



FORMULARIO SOLICITUD EXAMEN
VIGILANCIA DE VIRUS RABICO

Fecha

1.- Información del Remitente

☐ Municipalidad		SEREMI	
☐ Particular		Ser.Salud	
☐ Of. Regional			
		N° Oficio	
		N° Muestra	
Responsable			
E-mail		Teléfono	
Dirección			
Comuna			

2.- Información de la Muestra

ESPECIE: ☐ Murciélago ☐ Perro ☐ Gato ☐ Otro

Dirección de captura Comuna

Nombre denunciante

E-mail Teléfono

3.- Antecedentes

MURCIÉLAGO		PERRO / GATO / OTRO	
☐ Tomado con precaución	Encontrado ↓	☐ Depravación del gusto	☐ Salivación
☐ Encontrado de día	☐ Vía pública	☐ Fotofobia	☐ Mordedor habitual
☐ Vivo	☐ Interior de la casa	☐ Dificultad para comer	☐ Mordedor sin motivo
☐ Muerto	☐ Exterior de la casa	☐ Parálisis extremidades	☐ Atropellado
		☐ Agresividad	☐ Mandíbula caída

Contacto con: ☐ Personas ☐ Animales ☐ Sin contacto ☐ Sin información

Observaciones

Marathon 1000, Ñuñoa, Santiago. Chile
Fono (56) (2) 25755457 - (56) (2) 25755452 - (56) (2) 25755187