

ANTECEDENTES MÍNIMOS NECESARIOS PARA LA LIQUIDACIÓN DESINIESTROS BOVINOS Y OVINOS SURA

Con el objetivo de estandarizar la información que se busca recopilar, de acuerdo con cada tipo de cobertura que otorga las condiciones generales y particulares, el presente documento indica la información mínima requerida para realizar el ajuste de la pérdida reclamada mediante los siniestros de seguros pecuarios.

1. Siniestros ataque animal.

- Propuesta de Póliza
- Nómina de DIOS asegurados, la cual debe confirmarse que dicha nómina fue recibida previo al siniestro.
- Acta de verificación de ataque de carnívoros silvestres a ganado, emitido por el SAG.
- Reporte Programa Oficial de trazabilidad animal (comprobante de baja DIIO en SAG)
- Fotografías nítidas del animal atacado, en el lugar de ocurrencia.
- Fotografía nítida del DIIO, “crotal” o “marca” identificadora.

2. Siniestros por hurto o robo.

- Propuesta de Póliza
- Nómina de DIOS asegurados, la cual debe confirmarse que dicha nómina fue recibida previo al siniestro.
- Parte de fiscalía.
- Reporte Programa Oficial de trazabilidad animal (comprobante de baja DIIO en SAG)

3. Siniestros Muerte por Sacrificio.

- Propuesta de Póliza
- Nómina de DIOS asegurados, la cual debe confirmarse que dicha nómina fue recibida previo al siniestro
- Fotografías de la condición del animal antes del sacrificio.
- Reporte Programa Oficial de trazabilidad animal (comprobante de baja DIIO en SAG)
- Informe del veterinario indicando la causa y motivo por el cual se recomienda el sacrificio del animal.
- Fotografía nítida del DIIO, “crotal” o “marca” identificadora del animal.

4. Siniestro por accidente.

- Propuesta de Póliza
- Nómina de DIOS asegurados, la cual debe confirmarse que dicha nómina fue recibida previo al siniestro
- Relato del accidente.
- Reporte Programa Oficial de trazabilidad animal (comprobante de baja DIIO en SAG)
- Fotografías claras del animal en el lugar del accidente, tanto panorámicas como en detalle
- Fotografía nítida del DIIO, “crotal” o “marca” identificadora.

5. Gastos de salvamento (Erupción volcánica, nieve y congelación).

- Facturas o boletas que correspondan a la compra de suplementación alimenticia, teniendo en cuenta que, la fecha de estas debe corresponder a una fecha posterior a la ocurrencia del evento.
- Formulario de Movimiento Animal (FMA) del programa oficial de trazabilidad animal del SAG
- Factura o boleta de servicio para el traslado de la masa animal, la cual debe incluir el detalle correspondiente al punto de origen y destino de los animales.
Traslado de animales con transportes propios, se debe presentar los gastos en insumos (combustible), efectuados para el traslado, e indicar el punto de origen y destino de la masa animal.


6. Siniestros por Enfermedad, Intoxicación y Distocia

- Propuesta de Póliza
- Nómina de DIOS asegurados, la cual debe confirmarse que dicha nómina fue recibida previo al siniestro
- Reporte Programa Oficial de trazabilidad animal (comprobante de baja DIIO en SAG)
- Reporte médico veterinario, deberá llevar siempre la siguiente información:
 1. Identificación del profesional que lo emite (Nombre, RUT y profesión)
 2. Datos del asegurado (Nombre, RUT y N° DIIO del animal)
 3. Diagnóstico mediante anamnesis
 4. Causa de muerte
- Fotografías nítidas con el animal afectado, tanto panorámicas como en detalle.
- Fotografía nítida del DIIO, “crotal” o “marca” identificadora.
- Boleta de honorarios del profesional si corresponde:
 - Reembolsos por realización de necropsias, para eventos **única y exclusivamente de “enfermedad”**, por lo cual, en casos de accidentes, intoxicación u otros, no se acepta el reembolso de este gasto.
 - Este gasto es únicamente reembolsable para un único evento ocurrido durante la vigencia de la póliza con un tope de UF 3.

Ejemplo de los documentos solicitados según tipo de Siniestro (se excluye propuesta de póliza y nómina de DIOS los cuales son documentos en común para todo tipo de siniestros):

1. Ataque animal.

- Acta de verificación de ataque de carnívoros silvestres a ganado, emitido por el SAG.
- Fotografías nítidas del animal atacado, en el lugar de ocurrencia.
- Fotografía nítida del DIIO "crotal" o "marca" identificadora.



SAG
Ministerio de Agricultura
Gobierno de Chile

Nº F- 04711
Hoja 1 de 2

ACTA DE VERIFICACIÓN DE ATAQUE DE CARNÍVOROS SILVESTRES A GANADO

SERVICIO AGRÍCOLA Y GANADERO

Región: Los Lagos Fecha ataque: 20/02/20
 Oficina Sectorial: Chaitén Fecha denuncia: 20/02/20
 Funcionario/a: Ornel Vargas Ramirez Fecha verificación: 20/02/20

I. DATOS DEL DENUNCIANTE
 Nombre Completo: Israel Videlo Jaramilla Género: F: M:
 Dirección particular: Parcela El Cortijo - Sector Río Encuentro
 Teléfono: 9140334273 Correo electrónico: _____

II. ANTECEDENTES DEL LUGAR DE ATAQUE
 Dirección lugar de ataque: Predio Quemado Grande Comuna: Palena
 Provincia: Palena Localidad: Valle California ROL predio: _____

Información Geográfica

DATUM WGS84	Norte	Este	Observaciones
UTM SITIO PREDIAL	<u>5158845</u>	<u>282094</u>	<u>Tranqueo ingreso a predio</u>
UTM SITIO CONSUMO	<u>5159434</u>	<u>282836</u>	
UTM OTROS	<u>5159484</u>	<u>282839</u>	<u>Ingreso a potrero</u>

Descripción del lugar
 Plano. Cerro. Quebrada.
 Cercano a poblado.
 Cercano a áreas silvestres protegidas
 Presencia de jaurías de perros en la zona
 Otros.

Observaciones:
Cercano a cordillera y predios fiscales.

III. VERIFICACIÓN DE ATAQUE
 Animales atacados (marque con una x) Especie responsable según denunciante: Puma

	OBSERVACIONES	TOTAL ANIMALES	SEXO M H	EDAD
<input checked="" type="checkbox"/> Ovino	<u>Oveja</u>	<u>1</u>	<u>X</u>	<u>24 meses</u>
<input type="checkbox"/> Caprino				
<input type="checkbox"/> Equino				
<input type="checkbox"/> Camélido				
<input type="checkbox"/> Porcino				
<input type="checkbox"/> Bovino				
<input type="checkbox"/> Aves de corral				
<input type="checkbox"/> Otro				

Evidencia en el cuerpo de la presa

EVIDENCIA	SI	No	EVIDENCIA	SI	No	EVIDENCIA	SI	No
Cuerpo disponible.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estómago removido.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tipo de predación (desprolija/limpia).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evidencia hemorrágica.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Intestino removido.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Color médula ósea (blanca / rosada)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Órgano cubierto/enterrado.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Coágulos de sangre.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Consistencia médula ósea (firme/viscosa)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FRACTURA ÓSEA	SI	No	OBSERVACIONES	CONSUMO VÍSCERAS Y MÚSCULOS	SI	No	ÓRGANOS CONSUMIDOS
Extremidad anterior	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Cavidad torácica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Extremidad posterior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Cavidad abdominal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fractura de cabeza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Músculos extremidades	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Costillas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Rechazo estómago	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				Otros	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

FECHA IMPRESIÓN: 14/07/2019 14:02:33 - 3 minutos por página - Folio: 001 de 02/02 - Julio 2019
 ORIGINAL: INTERESADO

ACTA DE VERIFICACIÓN DE ATAQUE DE CARNÍVOROS SILVESTRES A GANADO

SERVICIO AGRÍCOLA Y GANADERO

Nº F- 04711
Hoja 2 de 2

MARCAS COLMILLOS	Sí	No	MEDIDAS (cm)	OTROS SIGNOS	Sí	No	OBSERVACIONES
Zona nasal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,4 cm	Marcas de garras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
Zona traqueal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,4 cm	Laceraciones	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zona cervical	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Desgarros en piel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cabeza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,3 cm	Desgarros en músculos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tren posterior	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Hemorragia en cuello	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otro:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Hemorragia en nuca	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Condición corporal de la presa (1-5): 3 Otras observaciones generales del animal: Buena condición corporal

Evidencia complementaria en el lugar de ataque

SIGNO	Sí	No	OBSERVACIONES	SIGNO	Sí	No	OBSERVACIONES
Marcas de arrastre de presa.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 metros	Rasguño en cerco.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cadáver cubierto.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Pelos en cerco.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Heces.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Ingreso a corral o gallinero.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Díámetro Vía de Ingreso: _____

Huellas

ESPECIE	ID DIBUJO	ANCHO/LARGO COJINETE PLANTAR	OTRAS MEDIDAS	ID FOTOGRÁFICO
/	/	/	/	/

IV. VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE RIESGO

CONDICIÓN DE RIESGO	Sí	No	DESCRIPCIÓN	
Uso de corral adecuado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
Utilización de pastores.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Utilización de perros pastores.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Estabulación nocturna.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Pastoreo dentro del límite predial.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pastoreo fuera del límite predial con vigilancia.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Adecuado manejo reproductivo (lugar de pariciones, concentración de partos especial y temporal).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Adecuado manejo sanitario.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Otros: Identificación animal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Queta N° 1214

V. REGISTRO FOTOGRÁFICO Y DE MUESTRAS

Número de las imágenes: 07 Número y tipo de muestras: _____

Paul Videla Jaramillo
Nombre y firma del /la denunciante

Anibal Vargas Caimapu
TEC. AGROPECUARIO
SERVICIO AGRÍCOLA Y GANADERO
Anibal
Nombre y firma de/la Inspector/a SAG



VI. CONCLUSIONES DE LA VERIFICACIÓN (Análisis en oficina)

Ataque carnívoro silvestre Sí No Especie responsable: Puma

Grado de certeza (marcar con una x)

<input type="checkbox"/> No concluyente.	Motivo: _____
<input type="checkbox"/> Causa de la muerte distinta a depredación por CS.	Causa: _____
<input type="checkbox"/> Depredador indeterminado.	_____
<input type="checkbox"/> Depredador probable.	Especie: _____
<input checked="" type="checkbox"/> Depredador definitivo.	Especie: Puma

Anibal Vargas Caimapu
TEC. AGROPECUARIO
SERVICIO AGRÍCOLA Y GANADERO
Anibal
Nombre y firma de/la Inspector/a SAG



2. Hurto o robo.

- Parte de fiscalía.
- Reporte Programa Oficial de trazabilidad animal (comprobante de baja DIIO en SAG)

Parte Denuncia		siau sistema de información y atención a usuarios		FISCALIA	
ANTECEDENTES DE LA DENUNCIA					
Región:	XIV Región de los Ríos	N° del Parte:	932		
Institución Policial:	CARABINEROS	Fecha Parte:	21/10/2019		
Nombre Fiscalía:	LOS LAGOS	Hora Parte:	15:25		
Unidad Policial:	SIN DESTACAMENTO	Fecha Denuncia:	21/10/2019		
Prefectura:	X ZONA LOS LAGOS	Hora Denuncia:	12:23		
Comisaría:	2DA. COM. LOS LAGOS	Ruc:	<u>1901138833-K</u>		
Funcionario Confecciona el Parte:					
ANTECEDENTES DEL DELITO					
Reservado:	NO	Fecha	<u>19/10/2019</u>		
Código Delito:	<u>811: ABIGEATO</u>	Hora:	00:01		
Medios para Comisión del Delito:					
Tipo de Arma:	NO ESPECIFICADO				
Lugar de Ocurrencia:	OTROS LUGARES NO CLASIFICADOS				
Sitio del Suceso:	PREDIO RURAL				
UBICACIÓN					
Clase Calle:		Calle:	PARCELA NRO. 2 CON SECTOR DE TOMEN		
Cuadrante:	000000 SIN CUADRANTE				
Número:	S/N	Depto:		Block:	
Tipo CONJ. Habitacional:		Nombre CONJ. Habitacional:			
Región:	XIV Región de los Ríos				
Provincia:	Valdivia				
Comuna:	LOS LAGOS				

IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Tipo Doc. Identificación: CEDULA DE IDENTIDAD Número Doc. Ident: 7704387-K
 Ap. Paterno: SOLIS Ap. Materno: RUIZ Nombres: OTILIA LUCES
 Fecha de Nacimiento: 29/10/1954 Sexo: FEMENINO Nacionalidad: CHILE
 Escolaridad: MEDIA/SECUNDARIA COMPLETA Profesión/Oficio: PEQUEÑA AGRICULTORA
 Carácter de la Lesión:
 Descripción de la Lesión:
 Fecha Citación: Hora Citación:

DOMICILIO DENUNCIANTE

Calle: TOMEN PARCELA Número: 2 Depto: Block:
 Nombre Conjunto Habitacional:
 Región: XIV Región de los Ríos
 Provincia: Valdivia
 Comuna: LOS LAGOS
 Teléfonos: - 9+85309841
 Correo Electrónico:

FIRMA DENUNCIANTE
RELACIÓN DE LOS HECHOS

RELACION DE LOS HECHOS DOY CUENTA A ESA FISCALÍA LOCAL DE ESTA COMUNA, QUE EL DÍA DE HOY SE PRESENTÓ EN LA OFICINA DE GUARDIA DE ESTA UNIDAD LA CIUDADANA OTILIA LUCES SOLIS RUIZ, 64 AÑOS, CHILENA, SOLTERA, MEDIOS, JEFA DE HOGAR, CÉDULA DE IDENTIDAD NRO. 7.704.387-K, FECHA DE NACIMIENTO 29.10.1954, DOMICILIADO EN PARCELA NRO. 2 TOMEN S/N COMUNA DE LOS LAGOS, TELÉFONO DE CONTACTO NRO. NO INDICA, CORREO ELECTRÓNICO OTILIASOLIS@LIVE.CL, QUIEN EXPUSO LOS SIGUIENTES HECHOS: QUE, ES PROPIETARIA DE UN A PARCELA, IDENTIFICÁNDOLA COMO LOTE NRO. 2, DEL SECTOR DE TOMEN DE ESTA COMUNA, DEDICÁNDOSE A LA PRODUCCIÓN DE LECHE Y CRIANZA DE ANIMALES VACUNO. QUE, EL DÍA SÁBADO 19 DEL ACTUAL DEL AÑO EN CURSO, EN EL TRASCURSO DE LA NOCHE DESCONOCIENDO HORA EXACTA, PERSONAS DESCONOCIDAS INGRESARON AL PREDIO SUSTRAYÉNDOLE UN ANIMAL VACUNO "VACA", DE 450 KILOS, RAZA OVERA NEGRO, PREÑADA, NUMERO DE CROTAL DIIO NRO. 13210086, EMANADO POR EL SERVICIO AGRÍCOLA GANADERO (S.A.G.), PERCATÁNDOSE DE DICHA SITUACIÓN EL DÍA DOMINGO 19 DEL ACTUAL EN HORAS DE LA MAÑANA, AL REALIZAR LAS LABORES DE ORDEÑA, COMENZÓ UNA BÚSQUEDA EN LAS INMEDIACIONES DEL LUGAR (POTRERO), DONDE MANTENÍA LOS ANIMALES VACUNOS "VACAS PREÑADAS", NO ENCONTRÁNDOLA, VERIFICO LOS ESTADOS DE LOS CERCO S, LOS QUE SE ENCONTRABA EN NORMAL ESTADO, NO ENCONTRANDO HUELLAS NI INDICIOS EN EL PREDIO. HACE PRESENTE QUE EL DÍA VIERNES 17 DE OCTUBRE DEL AÑO EN CURSO, CONTRATO LOS SERVICIOS DEL VECINO IDENTIFICÁNDOLO COMO JOSE VASQUEZ VASQUEZ, DOMICILIADO EN LA PARCELA NRO. 35, SECTOR DE TOMEN DE ESTA COMUNA, PARA REALIZAR UN TRABAJO CON UNA RETROEXCAVADORA, CON LA FINALIDAD DE DESPARRAMAR UN MATERIAL ORGÁNICO, EL MISMO DÍA, REALIZO EL TRABAJO EL VECINO JAIME, CORTANDO LAS HEBRAS DE ALAMBRE DEL CERCO, PRE VIA AUTORIZACIÓN POR PARTE DE LA DENUNCIANTE, POSTERIORMENTE EN HORAS DE LA TARDE, LA MAQUINARIA PASO POR UNA MATRIZ DE AGUA POTABLE ROMPIENDO LA CAÑERÍA, CONCURRIENDO LA DENUNCIANTE A CORTAR EL AGUA A LA LLAVE PRINCIPAL, PARA SUBSANAR EL PROBLEMA EN FORMA INMEDIATA, AL MOMENTO DE EXCAVAR PARA REPARAR EL DAÑO LE ENTREGO EL TELÉFONO CELULAR, MARCA HUAWEI, DESCONOCE MODELO, NO RECUERDA NUMERACIÓN DEL TELÉFONO, COLOR AMARILLO, DE LA EMPRESA WOM, AL HIJO DE JOSE, DESCONOCE MAYORES ANTECEDENTES DE ESTE JOVEN. POSTERIORMENTE AL PERCATARSE QUE LE FALTABA EL TELÉFONO CELULAR, COMENZÓ A LLAMAR AL TELEFONO DESDE EL CELULAR DE SU HIJO, EL CUAL SONABA NO TENIENDO UNA RESPUESTA POSITIVA, A CONTINUACIÓN LLAMO A JOSE, COMUNICÁNDOLE QUE LE HABÍA ENTREGADO EN LAS MANOS A SU HIJO EL TELÉFONO CELULAR AL MOMENTO DE REPARAR LA CAÑERÍA DE AGUA, ÉL CUAL SE LO NEGÓ EN TODO MOMENTO. MANTIENE SOSPECHA DE JOSE VASQUEZ VASQUEZ, QUE LE ALLÁ SUSTRÁIDO EL ANIMAL, DESDE EL POTRERO. PRIMERAS DILIGENCIAS: DE LO ANTERIOR SE TOMO CONTACTO TELEFONICO CON PERSONAL DE LA PATRULLA ANTIABIGIATO DE LA PROVINCIA DE

RELACIÓN DE LOS HECHOS

VALDIVIA, SARGENTO 1RO. DE CARABINEROS SERGIO DELGADO GALLARDO, EL CUAL COMUNICO POR LA CONTINGENCIA A NIVEL NACIONAL, CONCURRIRIA LA PROXIMA SEMANA, DÁNDOLE A CONOCER LOS ANTECEDENTES OTORGADO POR LA VICTIMA. ANIMAL SUSTRÁIDO: UN VACUNO HEMBRA, DE 450 KILOS, RAZA OVERA NEGRO, PREÑADA, DIIO 13210086, CROTAL DE S.A.G. AVALUO; LA DENUNCIANTE AVALÚA EL ANIMAL VACUNO EN LA SUMA DE \$ 600.000 (SEISCIENTOS MIL PESOS S), EL TELÉFONO CELULAR \$ 200.000, (DOS CIENTOS MIL PESOS), SUMANDO UN TOTAL DE \$ 800.000, (OCHOCIENTOS MIL PESOS) CITACION: CONFORME A LO QUE RESUELVA ESA FISCALÍA LOCAL DE LOS LAGOS. PATRICIO A. VIDAL DELGADILLO SGT. 2DO. DE CARABINEROS SUBOFICIAL DE GUARDIA VO.....BO. AYMER HENRIQUEZ SABUGAL MAYOR DE CARABINEROS COMISARIO

Comprobante de Baja DIIO en SAG



REPORTE
PROGRAMA OFICIAL DE TRAZABILIDAD ANIMAL
TÍTULO
INFORMACIÓN ANIMAL CON DIIO

INFORMACIÓN DEL DIIO

NÚMERO DE DIIO	5200242
MARCA	ALL FLEX
TIPO	VISUAL

INFORMACIÓN DEL ANIMAL

ESPECIE	BOVINA	RUP ACTUAL	10.1.08.0037
RAZA	OVERO COLORADO (CLAVEL ALEMAN)	NOMBRE	LOS MAITENES
SEXO	HEMBRA	COMUNA	MAULLIN
CLASE	VACA	REGIÓN	DE LOS LAGOS
FECHA NACIMIENTO	15/09/2009	RUP ORIGEN	10.1.08.0037
EDAD ANIMAL		NOMBRE	LOS MAITENES
FECHA APLICACIÓN DIIO	10/03/2014	COMUNA	MAULLIN
FECHA DE MUERTE	26/09/2020	REGIÓN	DE LOS LAGOS
TIPO DE MUERTE	MUERTE OTRAS CAUSAS		
TRAZABILIDAD COMPLETA	SI		

INFORMACIÓN DE MOVIMIENTOS


F.SALIDA	F.LLEGADA	RUP ORIGEN	ESTADOS PROGRAMAS	RUP DESTINO	ESTADOS PROGRAMAS

3. Enfermedad y/o Intoxicación

- Informe veterinario con necropsia y anamnesis del animal.
- Boleta de honorarios del profesional si corresponde.
- Fotografías nítidas con el animal afectado.
- Fotografía nítida del DIIO, "crotal" o "marca" identificadora.

Ejemplos:

Ejemplo 1:



INFORME TÉCNICO SINIESTRO SR. FRANCISCO MARDONES N.

ANTECEDENTES DEL PROPIETARIO (A)

Nombre Usuario	Francisco Mardones Neira
RUT Usuario	13.522.146 – 5
Región	De Los Lagos
Área	Osorno
Comuna	Osorno
Tipo Postulante	Empresa Individual
Dirección	Fundo Agua Buena
Teléfono	+56 9 982394068
Correo Electrónico	f.mardones@live.cl
Georreferenciación	
Huso	18
Este	675419
Norte	5506464

DESCRIPCIÓN Y ANTECEDENTES DEL SINIESTRO

Con fecha, 11 de enero del 2021 el profesional que suscribe certifica la muerte del animal hembra bovina identificada con el arete DIIO: 3934901.

La causa de muerte de esta vaca fue una mastitis aguda post parto. El caso se inició el día 02 de enero aproximadamente cuando la vaca al parir manifestó presencia de grumos de mastitis con sangre, inflamación aguda, fiebre sobre 40 °C y decaimiento.

El agricultor solicitó apoyo profesional con el fin de realizar recomendación farmacológica:

- Febrectal 25 cc IM cada 12 horas por 3 días, para disminuir la inflamación y la fiebre.
- Cobactan inyectable 35 cc IM cada 24 horas por 4 días.
- Oxitocina 5 cc IM cada 8 horas para ayuda a la bajada de leche.

A modo descriptivo se debe recalcar que los cuadros de mastitis asociadas al post parto son mortales en sí mismas en el 80% de los casos. Dicho lo anterior y a pesar de los esfuerzos el animal igualmente murió luego de mantenerse con fiebre y decaimiento sin comer o beber agua.

Se adjuntan fotografías del caso.

Se otorga el presente informe para que el propietario haga uso de los seguros correspondientes.

Ejemplo 2:

INSPECCION DE MUERTE																										
07 de OCTUBRE 2020																										
<p>Yo, Nelson Zambrano Jaramillo, C.I. 16.794.117-6, en mi calidad de Médico Veterinario Acreditado por el Servicio Agrícola Ganadero, resolución N° 5471, Certifico lo siguiente:</p> <p>Que con fecha de 06 de Octubre del año 2020, siendo aproximadamente las 12:00 horas he procedido a realizar inspección de muerte de un novillo de raza overo colorado de 3 años aproximadamente, que se encuentra muerto desde las 8:00 de la mañana del mismo día 06 de octubre, por su propietario Don EUSEBIO COSIO PULGAR. Mencionar que el predio es de su esposa, Doña ANA SANCHEZ NEUMANN,</p> <p>DATOS PROPIETARIO:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>RUP</th> <th>FECHA</th> <th>COMUNA</th> <th>NOMBRE ESTABLECIMIENTO</th> <th>NOMBRE TITULAR</th> <th>DIRECCION</th> <th>ESTADO</th> <th>ESTADO BLOQUEO</th> <th>ANABOLICOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>09.1.18.0459</td> <td>20-01-2010</td> <td>TOLTEN</td> <td>SANTA ANA</td> <td>SANCHEZ NEUMANN, ANA DEL CARMEN</td> <td>CAMAGUEY</td> <td>VIGENTE</td> <td>NO BLOQUEADO</td> <td>NO</td> </tr> </tbody> </table> <p>NOMBRE: EUSEBIO COSIO PULGAR</p> <p>RUT: 8.274.704-4</p> <p>SECTOR: CAMAGUEY</p> <p>Numero de autocrotal (DIIO): 010126333</p> <p>En terreno se recopilan los siguientes antecedentes del propietario:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Por la hora de la visita (12:00 hrs) el animal se encuentra sin daños. Se nota claramente en orificios nasales y anales pequeñas manchas de sangre (petequias). Agricultor manifiesta que vio sus animales por última vez el día anterior a su muerte el día 5 de OCTUBRE en la tarde, aproximadamente tipo 19:00 horas, en donde todo su ganado se encontraba en buen estado con ninguna anomalía. EXCEPTO EL NOVILLO QUE SE ENCONTRABA DECAIDO, SIN APETITO Y APARTADO DEL RESTO DEL GANADO. EL PROPIETARIO LE DA AGUA Y TOMA EN ABUNDANCIA. • Los animales del propietario fueron vacunados y desparasitados con los siguientes productos en el mes de MAYO del 2020: Clostribac gold (aplicando 2cc por animal vía subcutanea) Bovifort (Aplica 10 ml vía subcutanea a NOVILLOS de aproximadamente 500kg) • Los animales fueron comprados a través de un crédito de INDAP, con mucho esfuerzo, para lo cual espera tener una rentabilidad económica y que no se le mueran por enfermedades, por cual siempre lleva un calendario sanitario ordenado con su ganado. 									RUP	FECHA	COMUNA	NOMBRE ESTABLECIMIENTO	NOMBRE TITULAR	DIRECCION	ESTADO	ESTADO BLOQUEO	ANABOLICOS	09.1.18.0459	20-01-2010	TOLTEN	SANTA ANA	SANCHEZ NEUMANN, ANA DEL CARMEN	CAMAGUEY	VIGENTE	NO BLOQUEADO	NO
RUP	FECHA	COMUNA	NOMBRE ESTABLECIMIENTO	NOMBRE TITULAR	DIRECCION	ESTADO	ESTADO BLOQUEO	ANABOLICOS																		
09.1.18.0459	20-01-2010	TOLTEN	SANTA ANA	SANCHEZ NEUMANN, ANA DEL CARMEN	CAMAGUEY	VIGENTE	NO BLOQUEADO	NO																		

- Agricultor manifiesta haber encontrado muerto el novillo a las 8:00 horas de la mañana del día 6 de OCTUBRE del 2020, hinchado, con sangre en nariz y pequeño prolapso rectal.

Quien suscribe llega al terreno aproximadamente a las 12:00 hrs de la mañana del día 6 de octubre, a la inspección visual del muerto se recopilan los siguientes antecedentes:

De acuerdo a mi experiencia y la repentina muerte del animal se asocia a enfermedad clostridial, signos característicos de la enfermedad: hinchazón en abdomen, sangre en ambos orificios nasales y prolapso rectal, con restos de sangre también, producto de la fiebre del animal.

Los clostridios son bacterias anaeróbicas (no necesitan oxígeno), por lo que todas las enfermedades clostridiales necesitan de un factor desencadenante que produzca las condiciones adecuadas de baja tensión de oxígeno en los tejidos, para así los clostridios poder activarse, reproducirse en cantidad suficiente y provocar así la enfermedad. Son de curso rápido y ocurren generalmente en forma de brotes, aunque bajo ciertas condiciones, pueden producir también muertes en goteo. La aparición de animales muertos en el campo es la manera clásica de presentación, por lo que el enfoque sanitario de estas enfermedades debe apuntar siempre a su prevención (vacuna).

En este caso en particular se asocia la muerte a Carbunco sintomático, Esta enfermedad, también conocida como Mancha, es producida por el *Clostridium chauvoei*. Los bovinos de 6 meses a 4 años son mucho más susceptibles a la enfermedad que los adultos. A menudo la única observación a nivel de campo es encontrar los animales muertos y sin una sintomatología previa. Pocas veces se pueden ver animales deprimidos, con claudicaciones o con alguna hinchazón en grandes masas musculares, las cuales al presionarse se siente que contiene gas.

La enfermedad progresa rápidamente y los animales mueren generalmente en un periodo de 12 a 36 horas. Los vacunos afectados, están deprimidos, tienen fiebre y paran de rumiar. Como ya se dijo, lo más común es encontrar los animales muertos e hinchados con una apariencia similar a los animales muertos por meteorismo. Los miembros están hacia arriba y hay un corrimiento espumoso sanguinolento por el ano, boca y ollares.

Se recomienda al agricultor lo siguiente:

- Enterrar el animal al menos a 2 metros de profundidad y desparramar CAL en tierra y animal.
- Vacunar nuevamente el resto del ganado en su totalidad.(repetir a los 6 meses)

- Rezarar el terreno 15 días, para poder limpiarlo de cualquier foco infeccioso que pueda quedar por la muerte del animal.
- No se recomienda por ningún motivo abrir el animal por cualquier tipo de diseminación de la enfermedad, puesto que en el campo no se encuentran los medios para realizar un procedimiento de ese tipo.

Se debe mencionar que la vacuna ayuda a prevenir la enfermedad, pero tampoco existe una vacuna que asegure en un cien por ciento su presencia, es una forma de minimizar la prevalencia de la enfermedad.

Anexos:

- Antecedentes del predio
- Fotografías del animal muerto en terreno
- Boleta Honorario, médico veterinario
- Información de Servicio Agrícola y Ganadero, donde se da de baja por muerte del animal el DIIO, 010126333

Nelson Zambrano Jarama
Médico Veterinario

NELSON ZAMBRANO JARAMA
Médico Veterinario
Rut: 16.794.117-6

Imágenes de necropsia:



4. Muerte por Sacrificio

- Fotografías de la condición del animal antes del sacrificio.
- Informe del veterinario indicando la causa y motivo para la recomendación de sacrificio.
- Fotografía del DIIO, "crotal" o "marca" identificadora del animal.

INFORME MÉDICO VETERINARIO
SEGURO GANADERO

Productor: Luis Arturo Soto Vega

Rut: 8.610.645-0

RUP. 10.5.12.0124

Causa: Sacrificio vaca 01 135 8717


Tipo animal: Vaca overo negro - lechería

Alimentación: En base a pradera, complementado con concentrados

Observaciones: Según relato del productor, el día viernes 05 de abril, la vaca sufrió una caída en el patio de espera de la lechería, cayendo de "patas abiertas", lo que la dejó postrada sin poder levantarse.

El productor declara haber realizado tratamientos, principalmente en base a antiinflamatorios y tónicos musculares.

Hoy Lunes 08 de abril, no se presenta ninguna mejoría, ni respuesta a los medicamentos por parte del animal, por lo cual se recomienda el sacrificio del animal para evitar el sufrimiento innecesario, y así cumplir con las buenas prácticas de bienestar animal.


CAMILO RÍOS CASTILLO
MÉDICO VETERINARIO
CEGA S.A.

--
08-04-2019

5. Accidente.

- Relato del accidente (no necesariamente realizado por un veterinario).
- Fotografías panorámicas del animal en el lugar del accidente.
- Fotografía del DIIO, "crotal" o "marca" identificadora.
- Certificado de baja del DIIO.

Programa Oficial de Trazabilidad Animal
FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN INDIVIDUAL OFICIAL DE BOVINOS

FOLIO: 451191
 Nº HOJA 01 de 01 Fecha 04/12/2020 RUP 10.04.0384

ANTES DE COMPLETAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO DE ESTE FORMULARIO

Nombre del responsable de los animales (1)
 CATALAN TRAJQUE LUCIANAGUECA
 APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRES O RAZÓN SOCIAL RUT 121706366-8
 Firma Responsable de los Animales

Nombre del Tercero Acreditado (2)
 APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRES O RAZÓN SOCIAL RUT -
 Firma Tercero Autorizado

DATOS DE ANIMALES IDENTIFICADOS


Nº DIIO ÚNICO DEL ANIMAL (4)	SEXO (5)		RAZA (7)	TIPO (8)	REACCIONANTE (9)	FECHA DE NACIMIENTO ESTIMADA (10)	BAJAS DE ANIMALES (muertes o pérdidas) (11)		CAMBIO DE DIIO (12) Nº DIIO NUEVO
	Macho	Hembra					Fecha de baja o Cambio	Motivo	
017083615X		X	#E			11/10/18	23/05/19	ACCIDENTE (BARRACO)	
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									

SAG PUERTO VARAS - OFICINA DE PARTES
 FECHA INGRESO:
 DERIVADO A 01 JUL. 2018 FECHA
 DEPTO. PROFESIONAL

COPIA 1: ESTABLECIMIENTO

Comprobante de Baja DIIO en SIPEC

COMPROBANTE
DE BAJA DE DIIO EN SIPEC


 **SAG**
Servicio Agrario y Pesquero
Gobierno de Chile

Médico Veterinario Autorizado : 10039145-7 JOSE ERNESTO CÁRDENAS CARVAJAL
 Especie : BOVINA
 Fecha Registro : 04/12/2020
 Fecha Formulario : 04/12/2020
 Establecimiento : 10.3.04.0384 PARCELA 20 QUEMA DEL BUEY

DIIO Baja	Fecha Baja	Tipo Baja	Detalle Tipo Baja
19292050	28/11/2020	MUERTE OTRAS CAUSAS	ACCIDENTE

6. Gastos de Salvamento.

Formulario de Movimiento Animal (FMA) del programa oficial de trazabilidad animal del SAG



Programa Oficial de Trazabilidad Animal

FORMULARIO DE MOVIMIENTO ANIMAL (FMA)

ANTES DE COMPLETAR LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO.
USAR LETRAS Y NÚMEROS LEGIBLES PARA EVITAR CONTRATIEMPOS EN LA FISCALIZACIÓN DURANTE EL TRANSPORTE Y/O RECHAZO EN EL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO.

FOLIO Nº

USO EXCLUSIVO SAG / CARABINEROS

RUT DEL SOLICITANTE ⁽¹⁾ -

RUP DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN ⁽²⁾

COMUNA

Firma y sello funcionario SAG ⁽³⁾

RUT

INFORMACIÓN DE SALIDA DE LOS ANIMALES

⁽⁴⁾ FECHA DE SALIDA / /

HORA DE SALIDA : hrs.

ANTECEDENTES DEL TRANSPORTE ⁽⁵⁾

Nombre del transportista

APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRES

RUT -

VEHÍCULO (patente)

MOPLADO (patente)

INFORMACIÓN DE LLEGADA DE LOS ANIMALES

⁽⁶⁾ FECHA DE LLEGADA / /

HORA DE LLEGADA : hrs.

RUP DEL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO

BOVINOS:

VACA

EQUINOS

LLAMAS

ESPECIE ANIMAL TRANSPORTADA ⁽⁷⁾

VAQUILLA

PORCINOS

ALPCAS

NOVILLO

OVINOS

JABALÍES

TORO

CAPRINOS

BUBALINOS

TERNERO/A

CÉRVIDOS

Número de DIJO ⁽⁸⁾

1.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
2.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
3.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
4.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
5.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
6.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
7.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
8.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
9.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
10.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
11.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
12.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
13.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
14.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
15.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
16.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
17.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
18.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
19.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
20.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
21.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
22.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
23.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
24.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
25.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
26.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
27.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
28.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
29.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
30.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
31.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
32.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
33.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
34.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
35.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
36.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
37.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
38.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
39.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
40.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
41.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
42.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
43.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
44.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
45.	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>

OBSERVACIONES ⁽⁹⁾

100

USO EXCLUSIVO DEL SAG

FECHA DE RECEPCIÓN OFICINA SAG /

ORIGINAL OFICINA SAG DE ORIGEN

7. Ejemplos de fotografías correctas:



Imagen clara del DIIO afectado.



Imagen clara de DIIOs afectados.



Imagen, donde se puede apreciar el hallazgo de fractura de tibia en extremidad, lo que derivó en la decisión de sacrificar al animal.



Imagen que aporta información para corroborar la enfermedad que causó la muerte del animal (Ataque animal)



Imagen que aporta información para corroborar la enfermedad que causó la muerte del animal, en este caso, fotografía de Prolapso rectal a causa de enfermedad Clostridial.



Imagen que aporta información de la causa de muerte del animal

8. Ejemplos de fotografías incorrectas:



DIIO del animal no distinguible



Imagen ilegible, que no permite identificar DIIO del animal ni corroborar la causa de muerte, además no aporta información para el ajuste de la pérdida, denunciando muerte por accidente



En imagen no es posible identificar el animal ni la causa de la muerte, la cual habría sido por ataque de animales silvestres.



Imagen no permite identificar completamente el DIIO