



# PLANTILLA DE REGISTRO BIENESTAR ANIMAL

## ALOJAMIENTO - SALUD

Por M. Verónica Jiménez Grez.



MES	TEMPERATURA MÍNIMA MÁXIMA	¿SE OBSERVAN ANIMALES JADEANDO?	HUMEDAD	GAS AMONIACO GAS CO2	DECIBELES	ESTADO DEL PASILLO (BUENO B MAL ESTADO M)	¿EL CORRAL ESTA IDENTIFICADO? SI/NO	ESTADO CORRAL (SUCIO S -LIMPIO L)	¿EXISTEN SALIENTES QUE PUEDAN GENERAR DAÑO?	MATERIAL PISO – POSEE CAMA	ESTADO DEL PISO (BUEN ESTADO- MAL ESTADO)	¿POSEE DAÑOS O AGUJEROS? SI/NO	¿SE REALIZA MANTENCIÓN OPORTUNA? SI/NO	NÚMERO DE COMEDEROS	ESTADO DE COMEDEROS (BUEN B MAL ESTADO M)	NÚMERO DE BEBEDEROS POR CORRAL	ESTADO DE BEBEDEROS (BUEN B MAL ESTADO M)	¿DE IDENTIFICAR ANIMALES CON CC1 O CC5? SI/NO	PROBLEMA DE SALUD DETECTADO	EL ANIMAL SE IDENTIFICA OPORTUNAMENTE	¿EXISTE UN REGISTRO DE TRATAMIENTO?	EXISTE CORRAL DE ENFERMERÍA	¿SE OBSERVAN MUTILACIONES? NOMBRE	OBSERVACIONES	FIRMA ENCARGADO/A	
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										
30																										
31																										
Observaciones																										



# PLANTILLA DE REGISTRO BIENESTAR ANIMAL

## SACRIFICIO DE EMERGENCIA

Por M. Verónica Jiménez Grez.



MES	MOTIVO SACRIFICIO	MÉTODO SELECCIONADO GASEOSO G MECÁNICO M ELÉCTRICO E	EL EQUIPO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO	EXISTE UN REGISTRO DE MANTENCIÓN	EL MÉTODO REQUIERE SUJECCIÓN SI/ NO	¿EL ANIMAL RESULTA INCONSCIENTE LUEGO DE SACRIFICIO? SE VERIFICA INCONSCIENCIA	¿EL ANIMAL RESULTA INCONSCIENTE LUEGO DE SACRIFICIO? SE VERIFICA INCONSCIENCIA	SIGNOS DE INCONSCIEN- CIA: REFLEJO OCULAR NE- GATIVO NO RESPIRACIÓN RÍTMICA REFLEJO DOLOR NEGATIVO NO HAY VOCALIZACIONES	EXISTEN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS? SI/NO	¿REQUIERE MÉTODO DE SEGUNDO PASO? SI/ NO	REQUIERE REALIZAR EL MÉTODO UNA SEGUNDA VEZ (SI/NO)	REFLEJO OCULAR NEGATIVO NO LATIDOS CARDIACOS REFLEJO DOLOR NEGATIVO NO HAY VOCALIZACIONES NO HAY MOVIMIENTOS	OBSERVACIONES	FIRMA ENCARGADO/A
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														
31														
Observaciones														

## SACRIFICIO DE EMERGENCIA

Nº DE ANIMALES SACRIFICADOS \_\_\_\_\_



# PLANTILLA DE REGISTRO BIENESTAR ANIMAL

## BIOSEGURIDAD

Por M. Verónica Jiménez Grez.



MES	¿LA GRANJA POSEE PORTERÍA? ¿O SEGURIDAD? SI/NO	¿POSEE ARCO DE DESINFECCIÓN?	¿EL ARCO DE DESINFECCIÓN SE ACTIVO? SI/NO	¿EXISTEN CERCOS PERIMETRALES? SI/NO	LOS CERCOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	¿EXISTE UN CONTROL DE INGRESO?	¿EL INGRESO FUE AUTORIZADO POR?	¿SE INFORMARON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD AL INGRESO?	¿EXISTEN ANIMALES DOMÉSTICOS DENTRO DEL PERÍMETRO?	¿EXISTE CONTROL DE PLAGAS? ¿SE OBSERVÓ DURANTE LA VISITA ALGUNA ESPECIE CONSIDERADA COMO PLAGA?	¿LOS EMPLEADOS SIGUEN LAS MEDIDAS?	EXISTE UN PLAN DE BIOSEG. DISPONIBLE PARA CONSULTA	¿EXISTEN PEDILUVIOS?	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO?	OBSERVACIONES	FIRMA ENCARGADO/A
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

Observaciones