

PLANILLA ESTADISTICA MENSUAL

US		MES		AÑO	
1. PUNTO DE ENTRADA					
	i. Tipo	ii. Nombre			
a. Aeropuerto	<input type="checkbox"/>				
b. Puerto	<input type="checkbox"/>				
c. Paso de frontera terrestre	<input type="checkbox"/>				
iii. Flujo					
Cantidad de personas que circularon en el mes		<input type="text"/>			
Cantidad de medios de transporte que circularon en el mes		<input type="text"/>			
2. MEDIOS DE TRANSPORTE					
	Aerop	Puerto	Paso T.	Total	
a. Nro de Declaración de Sanidad Marítima recibidas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	
b. Nro de Declaración General de Aeronaves recibidas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	
c. Nro de Libre pláticas cablegráficas emitidas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	
f. Nro de Libre pláticas presenciales/con inspección emitidas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	
g. Nro total de Libre pláticas emitidas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	
h. Nro total de formularios de inspección utilizados (disp 1514/14)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	
i. Nro total de Certificados de Sanidad a Bordo (CSB) emitidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	
i.1. Nro CCSB (Cert. de Control de Sanidad a Bordo)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	
i.2. Nro CECSB (Cert. de Exención de Control de Sanidad a Bordo)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	
i.3 Nro de Formulario de informe de pruebas emitidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	
i.4 Nro de Prórrogas emitidas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	
j. Nro de Actas de infracción labradas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	
3. INSTALACIONES DEL PUNTO DE ENTRADA					
i. Instalaciones (indicar la fecha en la que se controló)					
	T. transp	Aerop	Puerto	Paso T.	
a. Control de Condiciones sanitarias del PdE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
b. Control de Agua potable	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
c. Control vectorial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
d. Supervisión de Gestión de residuos sólidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
e. Supervisión de Gestión de residuos líquidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ii. Locales					
	T. transp	Aerop	Puerto	Paso T.	Total
a. Nro de locales Controlados	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0
b. Nro de Permisos Sanitarios otorgados	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0
iii. Actas					
	T. transp	Aerop	Puerto	Paso T.	Total
a. Nro de Actas de inspección labradas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0
b. Nro de Actas de infracción labradas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0
4. EMPRESAS DE CONTROL DE PLAGAS					
a. Nro empresas que iniciaron trámite de inscripción/reinscripción	<input type="text"/>				
b. Nro empresas que fueron registradas	<input type="text"/>				
c. Nro empresas control de plagas controladas	<input type="text"/>				
d. Nro de Actas de inspección labradas	<input type="text"/>				
e. Nro de Actas de infracción labradas	<input type="text"/>				
f. Nro empresas con registro caducado en el mes	<input type="text"/>				
5. VACUNACIÓN FIEBRE AMARILLA					
a. Nro de dosis recibidas	<input type="text"/>				
b. Nro de dosis aplicadas	<input type="text"/>				
c. Nro de dosis descartadas	<input type="text"/>				
d. Nro de Certificados de Exención emitidos	<input type="text"/>				
e. Nro ESAVI reportados	<input type="text"/>				

PLANILLA ESTADISTICA MENSUAL

6. OTROS	
a. Nro formularios de embarco/desembarco de cadáveres emitidos	<input type="text"/>
b. Nro formularios de embarco/desembarco de cenizas emitidos	<input type="text"/>
7. POSIBLE EVENTO DE SALUD PUBLICA	
a. Nro de posibles eventos de de Salud pública detectados	<input type="text"/>
b. Nro de posibles eventos de Salud pública reportados	<input type="text"/>
c. Nro de muertes declaradas a bordo o en el PdE	<input type="text"/>
8. ACTAS	
a. Nro total de Actas de inspección labradas	<input type="text" value="0"/>
b. Nro total de Actas de infracción labradas	<input type="text" value="0"/>
9. OBSERVACIONES	

REFERENTE US:

ACLARACIONES

Punto 2i: sólo aplica a Puertos autorizados ante OMS

Punto 5: sólo aplica a US con vacunatorio

Punto 9: indicar cualquier otro trámite o procedimiento realizado y no esté contemplado en el formulario

Abreviaturas:

CSB: certificado de Control de Sanidad a Bordo

CCSB: Certificado de Control de Sanidad a Bordo

CECSB: Certificado de Exención de Control de Sanidad a Bordo

ESAVI: evento supuestamente atribuible a vacunas e inmunizaciones

PdE: Punto de Entrada

US: Unidad Sanitaria