



**ENCUESTA PARA EL DIAGNÓSTICO DE SUSCEPTIBILIDAD / RESISTENCIA EN LA
GARRAPATA *Boophilus microplus*
RECEPCIÓN DE MUESTRAS**

FECHA DE REMISIÓN ____/____/____

I. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre o razón social:		R.F.C.	
Dirección:			
Calle	No.	Colonia	
Delegación o Municipio		Estado	C.P.

II. DATOS DEL PREDIO

Nombre del Rancho: _____ Estado: _____ Municipio: _____
 Propietario: _____ Dirección: _____
 Localidad: _____ Localización geográfica (GPS): _____
 Instalaciones del Rancho: Corral de Manejo: _____ Bascula: _____ Trampa: _____ Embarcadero: _____
 Sala de ordeña: _____ Poteros _____ Otros. _____ Extensión (Ha): _____ Fecha de colecta: _____

III. GANADO

Tipo de Explotación:

Cría: _____ Engorda: _____ Doble Propósito: _____ Lechero: _____ Otro: _____ Especificar: _____
 No. De Animales: _____ Raza: Cebú _____ Europeo: _____ Cruzas: _____

IV. BAÑO DE INMERSION

Tiene: Si _____ No _____ Lo usa: Si _____ No _____ Capacidad (Litros) _____
 Procedencia del Agua: Río _____ Pozo _____ Arroyo _____ Lluvia _____ Llave _____ Pipa _____ Otros _____
 Cuenta el Baño con indicador del nivel de agua para las recargas: Si _____ No _____
 Garrapaticidas empleados con anterioridad y tiempo aproximado en años y meses: _____
 Producto actual en uso: _____ Calendario de Baños en Días: 7 _____, 14 _____, 21 _____, 30 _____
 ¿Cuándo cambió el baño por última vez? (Mes y año) _____
 ¿Ha detectado fallas en los productos? Si _____ No _____ ¿Cuáles? _____
 Grado de infestación de garrapatas en el ganado: Alto (+40 ♀) _____ Medio (40 ♀) _____ Bajo (20 ♀) _____
 Meses de mayor abundancia de garrapatas: _____
 ¿Tiene problemas con moscas? (¿Cuáles?, ¿desde cuándo?, etc.) _____
 ¿Qué medidas de control realiza en moscas? _____

V. BAÑO DE ASPERSIÓN

Capacidad de la bomba en litros: _____
 Número de animales que baña por bomba: _____

VI. INFORMACIÓN ADICIONAL

A presenciado infestaciones con *Amblyomma*: Si _____ No _____ Desconoce _____; ¿En qué meses? _____