

# FORMULARIO ENTRADA DE MUESTRAS

## EXPLOTACIÓN

Marca oficial	
Código Rega	
Explotación	
Ref. Empresa Explotación	
Propietario Animales	

## QS

<input type="checkbox"/> A3
<input type="checkbox"/> A4B
<input type="checkbox"/> A4

NO ESCRIBIR,  
ESPACIO RESERVADO

## VETERINARIA/O

Nombre		
Nº Col.		Teléfono
E-mail		

## ENVIAR RESULTADOS A:

--

## FACTURAR A: (patrocinio)

--

## ORIENTACIÓN PRODUCTIVA

<input type="checkbox"/> Producción lechones 6 Kg	<input type="checkbox"/> Ciclo cerrado	<input type="checkbox"/> Cebo continuo	<input type="checkbox"/> Recría reproductores	<input type="checkbox"/> CIA
<input type="checkbox"/> Producción lechones 18 Kg	<input type="checkbox"/> Engorde TD/TF	<input type="checkbox"/> Transición	<input type="checkbox"/> Selección/Multiplicación	<input type="checkbox"/> Cuarentena CIA

## MUESTRAS

Fecha toma muestras	
Núm. muestras totales	

TIPO DE MUESTRA	Nº. DE MUESTRAS
<input type="checkbox"/> Sangre	
<input type="checkbox"/> Sangre anticoagulante	
<input type="checkbox"/> Suero	
<input type="checkbox"/> LCR	
<input type="checkbox"/> Contenido intestinal	
<input type="checkbox"/> Líquido articular	
<input type="checkbox"/> Fluidos orales	
<input type="checkbox"/> Líquido pericárdico	
<input type="checkbox"/> Intestino	
<input type="checkbox"/> Líquido torácico	
<input type="checkbox"/> Hisopo	
<input type="checkbox"/> Pulmón	
<input type="checkbox"/> Encéfalo	
<input type="checkbox"/> Piel	
<input type="checkbox"/> Feto	
<input type="checkbox"/> Agua	
<input type="checkbox"/> Otros .....	

Lote Cliente:	
Origen Madres:	

## OBSERVACIONES

--

FIRMA VETERINARIA/O

## ANIMALES

MARCAR X

<input type="checkbox"/> Lechones 1 día
<input type="checkbox"/> Lechones lactantes
<input type="checkbox"/> Lechones transición
<input type="checkbox"/> Cerdos cebo
<input type="checkbox"/> Reposición
<input type="checkbox"/> Reproductores

## MOTIVO ANÁLISIS

MARCAR X

<input type="checkbox"/> Otros (Caso clínico, monitorización,...)	
<b>Control oficial</b>	
<input type="checkbox"/> Explotación de producción	<input type="checkbox"/> Control importaciones
<input type="checkbox"/> Explotación de reproducción	<input type="checkbox"/> Control exportaciones
<input type="checkbox"/> Explotación de reposición	<input type="checkbox"/> Analítica CIA
<input type="checkbox"/> Control aujeszky engorde	<input type="checkbox"/> Analítica cuarentena CIA
<input type="checkbox"/> Protocolo gE	<input type="checkbox"/> Autocontrol de reposición
<input type="checkbox"/> Protocolo gB	<input type="checkbox"/> Fauna salvaje
<input type="checkbox"/> Obtención A4	<input type="checkbox"/> Otros .....

## IDENTIFICACIÓN ANIMAL

Correlativo Del ..... Al .....  Individual

ORDEN	CROTAL	EDAD	TIPO MUESTRA	ID POOL
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

ENSAYOS	MARCAR X	MARCAR X		
<b>ELISAS Y SERODIAGNÓSTICO</b>	TIPO MUESTRA/REF.	<b>PCR</b>	TIPO MUESTRA/REF.	<b>ANÁLISIS DE AGUA</b>
<input type="checkbox"/> Aujesky gE		<input type="checkbox"/> qPCR Pasteurella multocida		<input type="checkbox"/> <b>Básico</b> (Gérmenes totales, Coliformes totales, E. Coli, Clostridium perfringens (incluye esporas), pH, Conductividad).
<input type="checkbox"/> Aujesky gB		<input type="checkbox"/> qPCR Bordetella bronchiseptica		<input type="checkbox"/> <b>Completo</b> (Dureza, Cloro total, Nitritos, Nitratos, Amonio, Sulfatos, Cloruros, Cloro libre, pH, Conductividad, Gérmenes totales, Coliformes totales, E. Coli, Clostridium perfringens (incluye esporas), Otros .....).
<input type="checkbox"/> Aujesky Ac totales		<input type="checkbox"/> RT-qPCR PRRS EU/NA		
<input type="checkbox"/> Enfermedad Vesicular Porcina		<input type="checkbox"/> RT-qPCR Influenza (GRIP)		
<input type="checkbox"/> PPC		<input type="checkbox"/> qPCR PCV 2		
<input type="checkbox"/> PPA		<input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma hyopneumoniae		
<input type="checkbox"/> PPA Inmunobloting		<input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma suis		
<input type="checkbox"/> Brucelosis (RB)		<input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma hyorhinis		
<input type="checkbox"/> Brucelosis (ELISAi)		<input type="checkbox"/> qPCR Parvovirus porcino		
<input type="checkbox"/> Brucelosis (ELISAb)		<input type="checkbox"/> PCR Haemophilus parasuis		
<input type="checkbox"/> PRRS (ELISA)		<input type="checkbox"/> PCR Actinobacillus pleuropneumoniae		
<input type="checkbox"/> PRRS ELISA Fluidos Orales		<input type="checkbox"/> qPCR Brachyspira hyodysenteriae/ Brachyspira pilosicoli		<b>DATOS DE LA MUESTRA DE AGUA</b>
<input type="checkbox"/> Mal rojo		<input type="checkbox"/> qPCR Lawsonia intracellularis		Lugar donde se toma la muestra de agua:
<input type="checkbox"/> Parvovirus Porcino		<input type="checkbox"/> qPCR Lawsonia intracellularis		<input type="checkbox"/> Depósito <input type="checkbox"/> Tubería
<input type="checkbox"/> Influenza-Gripe		<input type="checkbox"/> RT-qPCR Rotavirus C		<input type="checkbox"/> Chupete <input type="checkbox"/> Otros: .....
<input type="checkbox"/> Mycoplasma hyopneumoniae Hipra		<input type="checkbox"/> RT-qPCR DEP/TGE/Rotavirus A		Potabilización del agua:
<input type="checkbox"/> Mycoplasma hyopneumoniae Oxoid		<input type="checkbox"/> qPCR Salmonella spp		<input type="checkbox"/> Cloro <input type="checkbox"/> Peróxidos
<input type="checkbox"/> TGE-Gastroenteritis transmisible		<input type="checkbox"/> qPCR Brucella spp		<input type="checkbox"/> Dióxido de cloro <input type="checkbox"/> No se realiza
<input type="checkbox"/> APP Hipra		<input type="checkbox"/> qPCR Leptospira spp		<input type="checkbox"/> Red pública <input type="checkbox"/> Otros: .....
<input type="checkbox"/> APP-APX IV		<input type="checkbox"/> qPCR Chlamydia spp		Origen del agua en la explotación:
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 1-9-11		<input type="checkbox"/> qPCR PPA		<input type="checkbox"/> Red pública potable
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 2		<input type="checkbox"/> Factores virulencia E.Coli		<input type="checkbox"/> Pozo
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 3-6-8-15		<input type="checkbox"/> Serotipado de APP		<input type="checkbox"/> Acequia
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 4-5-7		<input type="checkbox"/> Serotipado de Strepto Suis		<input type="checkbox"/> Pantano
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 10-12				<input type="checkbox"/> Balsa
<input type="checkbox"/> PCV 2 IgG BioChek				<input type="checkbox"/> Otros: .....
<input type="checkbox"/> PCV 2 IgG Ingenasa		<b>MICROBIOLOGÍA</b> MARCAR X	TIPO MUESTRA/REF.	BACTERIAS
<input type="checkbox"/> PCV 2 IgG-IgM Ingenasa		<input type="checkbox"/> Aislamiento e identificación bacterias		
<input type="checkbox"/> Coronavirus Respiratorio porcino		<input type="checkbox"/> Aislamiento e identificación Clostridios		
<input type="checkbox"/> Tuberculosis		<input type="checkbox"/> Estudio de sensibilidad antimicrobiana discos (Kirby Bauer)		
<input type="checkbox"/> Salmonella		<input type="checkbox"/> Estudio de sensibilidad antimicrobiana (CMI)		
<input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis				
<input type="checkbox"/> Haemophilus parasuis		<b>HISTOPATOLOGÍA</b> REF.		
<input type="checkbox"/> Sarna				
<input type="checkbox"/> Diarrea Epidémica Porcina (DEP)				
<input type="checkbox"/> Rotavirus tipo A (inmunocromatografía)				
<input type="checkbox"/> Leptospira interrogans serovar Bratislava		<b>INMUNOHISTOQUÍMICA</b>		
<input type="checkbox"/> Inmunocrito				
<input type="checkbox"/> Otros .....				
<b>GENÓMICA</b>				
<input type="checkbox"/> Secuenciación virus PRRS ORF-5		<b>MICOTOXINA</b>	REF.	
<input type="checkbox"/> Secuenciación virus PRRS ORFs 5 i 7		Deoxynivalenol (Don-Vomitoxina) (250 - 5000 ppb)		
<input type="checkbox"/> Secuenciación virus PRRS ORFs 2 a 7		Fumonisina (250 - 5000 ppb)		
<input type="checkbox"/> Secuenciación completa virus PRRS		Zearalenona (25 - 1000 ppb)		
<input type="checkbox"/> Extracción material genético		Aflatoxina (1 - 20 ppb)		
<input type="checkbox"/> Tipificación virus Influenza				