

FORMULARIO ENTRADA DE MUESTRAS

EDICIÓN 7 DEL 01/09/20

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

ENVIAR RESULTADOS A:

--

FACTURAR A: (patrocinio)

--

VETERINARIA/O

Nombre	
Nº Col.	Teléfono
E-mail	

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	
Tomado de:.....	
<input type="checkbox"/> Pulmón	
<input type="checkbox"/> Encéfalo	
<input type="checkbox"/> Piel	
<input type="checkbox"/> Feto	
<input type="checkbox"/> Heces	
<input type="checkbox"/> Lenguas	
<input type="checkbox"/> Colas	
<input type="checkbox"/> Agua	
<input type="checkbox"/> Otros	

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"/> Interna <input type="checkbox"/> Externa
<input type="checkbox"/> Reproductores

MOTIVO ANÁLISIS

MARCAR X

<input type="checkbox"/> Otros (Caso clínico, monitorización,...)	
Control oficial	
<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

En Pools de

Correlativo Del Al..... Individual

ORDEN	CROTAL	EDAD	TIPO MUESTRA	ID POOL	ORDEN	CROTAL	EDAD	TIPO MUESTRA	ID POOL
1					19				
2					20				
3					21				
4					22				
5					23				
6					24				
7					25				
8					26				
9					27				
10					28				
11					29				
12					30				
13					31				
14					32				
15					33				
16					34				
17					35				
18					36				

Lote Cliente:	
Origen Madres:	

OBSERVACIONES

--

FIRMA VETERINARIA/O

--

REGA:	FECHA:	VETERINARIA/O:
-------	--------	----------------

ENSAYOS		MARCAR X	MARCAR X		
ELISAS Y SERODIAGNÓSTICO		TIPO MUESTRA/REF.	PCR	TIPO MUESTRA/REF.	ANÁLISIS DE AGUA
<input type="checkbox"/> Aujesky gE			<input type="checkbox"/> qPCR Pasteurella multocida		<input type="checkbox"/> Básico (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"/> Aujesky Ac totales			<input type="checkbox"/> RT-qPCR PRRS EU/NA		<input type="checkbox"/> Completo (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"/> PPC			<input type="checkbox"/> RT-qPCR Influenza (GRIP)		
<input type="checkbox"/> PPA			<input type="checkbox"/> qPCR PCV 2		
<input type="checkbox"/> Brucelosis (RB)			<input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma hyopneumoniae		
<input type="checkbox"/> Brucelosis (ELISAi)			<input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma suis		DATOS DE LA MUESTRA DE AGUA
<input type="checkbox"/> Brucelosis (ELISAb)			<input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma hyorhinis		Lugar donde se toma la muestra de agua:
<input type="checkbox"/> PRRS (ELISA)			<input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma hyosynoviae		<input type="checkbox"/> Depósito <input type="checkbox"/> Tubería
<input type="checkbox"/> PRRS ELISA Fluidos Orales			<input type="checkbox"/> qPCR Parvovirus porcino		<input type="checkbox"/> Chupete <input type="checkbox"/> Otros:
<input type="checkbox"/> Mal rojo			<input type="checkbox"/> PCR Haemophilus parasuis		
<input type="checkbox"/> Parvovirus Porcino			<input type="checkbox"/> PCR Actinobacillus pleuropneumoniae		Potabilización del agua:
<input type="checkbox"/> Influenza-Gripe			<input type="checkbox"/> qPCR Brachyspira hyodysenteriae/ Brachyspira pilosicoli		<input type="checkbox"/> Cloro <input type="checkbox"/> Peróxidos
<input type="checkbox"/> Mycoplasma hyopneumoniae Hipra			<input type="checkbox"/> qPCR Lawsonia intracellularis		<input type="checkbox"/> Dióxido de cloro <input type="checkbox"/> No se realiza
<input type="checkbox"/> Mycoplasma hyopneumoniae Oxoid			<input type="checkbox"/> RT-qPCR Rotavirus C		<input type="checkbox"/> Red pública <input type="checkbox"/> Otros:
<input type="checkbox"/> TGE-Gastroenteritis transmisible			<input type="checkbox"/> RT-qPCR DEP/TGE/Rotavirus A		
<input type="checkbox"/> APP Hipra			<input type="checkbox"/> qPCR Salmonella spp		Origen del agua en la explotación:
<input type="checkbox"/> APP-APX IV			<input type="checkbox"/> qPCR Brucella spp		<input type="checkbox"/> Red pública potable
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 1-9-11			<input type="checkbox"/> qPCR Leptospira spp		<input type="checkbox"/> Pozo
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 2			<input type="checkbox"/> qPCR Chlamydia spp		<input type="checkbox"/> Acequia
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 3-6-8			<input type="checkbox"/> qPCR PPA		<input type="checkbox"/> Pantano
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 4-7			<input type="checkbox"/> Factores virulencia E.coli		<input type="checkbox"/> Balsa
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 10			<input type="checkbox"/> Serotipado de APP		<input type="checkbox"/> Otros:
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 12			<input type="checkbox"/> Serotipado de S. suis		
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 13			MICROBIOLOGÍA MARCAR X	TIPO MUESTRA/REF.	BACTERIAS
<input type="checkbox"/> PCV 2 IgG BioChek			<input type="checkbox"/> Aislamiento e identificación bacterias		
<input type="checkbox"/> PCV 2 IgG Ingenasa			<input type="checkbox"/> Aislamiento e identificación Clostridios		
<input type="checkbox"/> PCV 2 IgG-IgM Ingenasa			<input type="checkbox"/> Aislamiento e identificación de Brachyspira		
<input type="checkbox"/> Coronavirus Respiratorio porcino			<input type="checkbox"/> Estudio de sensibilidad antimicrobiana discos (Kirby Bauer)		
<input type="checkbox"/> Tuberculosis			<input type="checkbox"/> Estudio de sensibilidad antimicrobiana (CMI)		
<input type="checkbox"/> Salmonella					
<input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis			HISTOPATOLOGÍA REF.		
<input type="checkbox"/> Haemophilus parasuis					
<input type="checkbox"/> Sarna					
<input type="checkbox"/> Diarrea Epidémica Porcina (DEP)			INMUNOHISTOQUÍMICA		
<input type="checkbox"/> Rotavirus tipo A (inmuncromatografía)					
<input type="checkbox"/> Leptospira interrogans serovar Bratislava			PARASITOLOGÍA		
<input type="checkbox"/> Inmuncrito					
<input type="checkbox"/> Otros					
GENÓMICA			TIPIFICACIÓN SEROLÓGICA SALMONELLA sp		
<input type="checkbox"/> Secuenciación virus PRRS ORF-5			MICOTOXINA	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					
<input type="checkbox"/> Toxinotipado clostridios					

Los resultados de las muestras remitidas para control oficial serán comunicados al veterinario solicitante y a los servicios veterinarios oficiales. Toda la información, documentación y registros que como resultados del desarrollo de la actividad del Laboratorio serán tratados con absoluta confidencialidad por ASS. PORCSA GRUP DE SANEJAMENT PORCI LLEIDA, que se compromete expresamente a no divulgarlos bajo ningún concepto.