



# FORMULARIO ENTRADA DE MUESTRAS

EDICIÓN 9 DEL 10/2023

## EXPLOTACIÓN

Marca oficial	
Código Rega	
Explotación	
Ref. Empresa Explotación	
Propietario Animales	

## QS

A3  
 A4B  
 A4

NO ESCRIBIR,  
 ESPACIO RESERVADO

## ENVIAR RESULTADOS A:

\_\_\_\_\_

## FACTURAR A: (patrocinio)

\_\_\_\_\_

## VETERINARIA/O

Nombre	D.N.I.
Nº Col.	Teléfono
E-mail	

## ORIENTACIÓN PRODUCTIVA

Porcino     Bovino     Ovino

<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 .....	
<input type="checkbox"/> Necropsias	

## ANIMALES

MARCAR X

Lechones 1 día  
 Lechones lactantes  
 Lechones transición  
 Cerdos cebo  
 Reposición  Interna  Externa  
 Reproductores

## MOTIVO ANÁLISIS

MARCAR X

Otros (Caso clínico, monitorización,...)

**Control oficial**

<input type="checkbox"/> Explotación de producción	<input type="checkbox"/> Transición lechones
<input type="checkbox"/> Explotación de reproducción	<input type="checkbox"/> Control importaciones
<input type="checkbox"/> Explotación de reposición	<input type="checkbox"/> Control exportaciones
<input type="checkbox"/> Control aujeszky engorde	<input type="checkbox"/> Analítica CIA
<input type="checkbox"/> Protocolo gE	<input type="checkbox"/> Analítica cuarentena CIA
<input type="checkbox"/> Protocolo gB	<input type="checkbox"/> Autocontrol de reposición
<input type="checkbox"/> Obtención A4	<input type="checkbox"/> Fauna salvaje
	<input type="checkbox"/> Otros .....

## IDENTIFICACIÓN ANIMAL

PCR en Pools de .....

PCR 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

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 toxA Pasteurella multocida		<input type="checkbox"/> <b>Básico</b> (Gérmes 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 I</b> (Dureza, Cloro total, Nitritos, Nitratos, Amonio, Sulfatos, Cloruros, Cloro libre, pH, Conductividad, Gérmes totales, Coliformes totales, E. coli, Clostridium perfringens (incluye esporas), Otros .....).	
<input type="checkbox"/> Aujesky Ac totales		<input type="checkbox"/> qPCR Streptococcus suis		<input type="checkbox"/> <b>Completo II</b> (Hierro, Calcio, Magnesio).	
<input type="checkbox"/> PPC		<input type="checkbox"/> qPCR Glaesserella parasuis			
<input type="checkbox"/> PPA		<input type="checkbox"/> qPCR A. pleuropneumoniae			
<input type="checkbox"/> Brucelosis (RB)		<input type="checkbox"/> RT-qPCR PRRS EU/NA			
<input type="checkbox"/> Brucelosis (ELISAi)		<input type="checkbox"/> Secuenciación virus PRRS ORF-.....			
<input type="checkbox"/> Brucelosis (ELISAb)		<input type="checkbox"/> RT-qPCR Influenza (GRIP)			
<input type="checkbox"/> PRRS (ELISA)		<input type="checkbox"/> Tipificación virus Influenza			
<input type="checkbox"/> PRRS ELISA Fluidos Orales		<input type="checkbox"/> qPCR PCV 2/3			
<input type="checkbox"/> Mal rojo		<input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma hyopneumoniae		<b>DATOS DE LA MUESTRA DE AGUA</b>	
<input type="checkbox"/> Parvovirus Porcino		<input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma suis		Lugar donde se toma la muestra de agua:	
<input type="checkbox"/> Influenza-Gripe		<input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma hyorhinis		<input type="checkbox"/> Depósito <input type="checkbox"/> Tubería	
<input type="checkbox"/> Mycoplasma hyopneumoniae Idexx		<input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma hyosynoviae		<input type="checkbox"/> Chupete <input type="checkbox"/> Otros:	
<input type="checkbox"/> TGE-Gastroenteritis transmisible		<input type="checkbox"/> qPCR B. hyodysenteriae/B. pilosicoli		.....	
<input type="checkbox"/> APP-APX IV		<input type="checkbox"/> qPCR Lawsonia intracellularis		Potabilización del agua:	
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 1-9-11		<input type="checkbox"/> RT-qPCR DEP/TGE/Rotavirus A		<input type="checkbox"/> Cloro <input type="checkbox"/> Peróxidos	
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 2		<input type="checkbox"/> RT-qPCR Rotavirus C		<input type="checkbox"/> Dióxido de cloro <input type="checkbox"/> No se realiza	
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 3-6-8		<input type="checkbox"/> qPCR Salmonella spp		<input type="checkbox"/> Red pública <input type="checkbox"/> Otros:	
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 4-7		<input type="checkbox"/> qPCR C. difficile A/B		.....	
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 5a-5b		<input type="checkbox"/> qPCR Brucella spp		Origen del agua en la explotación:	
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 10		<input type="checkbox"/> qPCR Leptospira spp		<input type="checkbox"/> Red pública potable	
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 12		<input type="checkbox"/> qPCR Chlamydia spp		<input type="checkbox"/> Pozo <input type="checkbox"/> Pantano	
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 13		<input type="checkbox"/> qPCR Parvovirus porcino		<input type="checkbox"/> Acequia <input type="checkbox"/> Balsa	
<input type="checkbox"/> PCV 2 IgG BioChek		<input type="checkbox"/> qPCR Mal Rojo		<input type="checkbox"/> Otros:	
<input type="checkbox"/> PCV 2 IgG Ingenasa		<input type="checkbox"/> qPCR PPA		.....	
<input type="checkbox"/> PCV 2 IgG-IgM Ingenasa		<input type="checkbox"/> RT-qPCR APPV (Pestivirus porcino atípico)		<b>ENTEROBACTERIAS (Muestras de superficie)</b>	
<input type="checkbox"/> Coronavirus Respiratorio porcino		<input type="checkbox"/> PCR C. novyi A y B			
<input type="checkbox"/> Tuberculosis		<input type="checkbox"/> Serotipado de APP			
<input type="checkbox"/> Salmonella		<input type="checkbox"/> Serotipado de S. suis			
<input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis		<input type="checkbox"/> Serotipado G. parasuis			
<input type="checkbox"/> Glaesserella parasuis		<input type="checkbox"/> PCR Virulencia G. parasuis			
<input type="checkbox"/> Sarna		<input type="checkbox"/> Factores virulencia E.coli			
<input type="checkbox"/> Diarrea Epidemica Porcina (DEP)		<input type="checkbox"/> Toxinotipado C. Perfringens			
<input type="checkbox"/> Rotavirus tipo A (inmunocromatografía)		<input type="checkbox"/> Toxinotipado S. hyicus			
<input type="checkbox"/> Leptospira interrogans serovar Bratislava		<input type="checkbox"/> MLST B.hyodysenteriae			
<input type="checkbox"/> Inmunocrito					
<b>HISTOPATOLOGÍA</b> REF.		<b>MICROBIOLOGÍA</b> MARCAR X	TIPO MUESTRA/REF.	BACTERIAS	
		<input type="checkbox"/> Aislamiento e identificación bacterias			
		<input type="checkbox"/> Aislamiento e identificación Clostridios			
		<input type="checkbox"/> Aislamiento e identificación de Brachyspira			
		<input type="checkbox"/> Estudio de sensibilidad antimicrobiana discos (Kirby Bauer)			
		<input type="checkbox"/> Estudio de sensibilidad antimicrobiana (CMI)			
<b>INMUNOHISTOQUÍMICA</b>		<b>MICOTOXINA</b>		REF.	
		Deoxynivalenol (Don-Vomitoxina) (250 - 5000 ppb)			
		Fumonisina (250 - 5000 ppb)			
		Zearalenona (25 - 1000 ppb)			
		Aflatoxina (1 - 20 ppb)			
<b>PARASITOLOGÍA</b>					
<input type="checkbox"/> Recuento coccidios <input type="checkbox"/> Copro. cuantitativa					
<input type="checkbox"/> Ausencia/Presencia coccidios					
<input type="checkbox"/> Ausencia/presencia sarna					