



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 | | |
|--|-------------------|--|-------------------|--|--|
| ELISAS Y SERODIAGNÓSTICO | TIPO MUESTRA/REF. | PCR | TIPO MUESTRA/REF. | ANÁLISIS DE AGUA | |
| <input type="checkbox"/> Aujesky gE | | <input type="checkbox"/> qPCR toxA Pasteurella multocida | | <input type="checkbox"/> Básico (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"/> Completo I (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"/> Completo II (Hierro, Calcio, Magnesio). | |
| <input type="checkbox"/> PPC | | <input type="checkbox"/> qPCR Glaesserella parasuis | | DATOS DE LA MUESTRA DE AGUA | |
| <input type="checkbox"/> PPA | | <input type="checkbox"/> qPCR A. pleuropneumoniae | | Lugar donde se toma la muestra de agua: | |
| <input type="checkbox"/> Brucelosis (RB) | | <input type="checkbox"/> RT-qPCR PRRS EU/NA | | <input type="checkbox"/> Depósito <input type="checkbox"/> Tubería | |
| <input type="checkbox"/> Brucelosis (ELISAi) | | <input type="checkbox"/> Secuenciación virus PRRS ORF-..... | | <input type="checkbox"/> Chupete <input type="checkbox"/> Otros: | |
| <input type="checkbox"/> Brucelosis (ELISAb) | | <input type="checkbox"/> RT-qPCR Influenza (GRIP) | | Potabilización del agua: | |
| <input type="checkbox"/> PRRS (ELISA) | | <input type="checkbox"/> Tipificación virus Influenza | | <input type="checkbox"/> Cloro <input type="checkbox"/> Peróxidos | |
| <input type="checkbox"/> PRRS ELISA Fluidos Orales | | <input type="checkbox"/> qPCR PCV 2/3 | | <input type="checkbox"/> Dióxido de cloro <input type="checkbox"/> No se realiza | |
| <input type="checkbox"/> Mal rojo | | <input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma hyopneumoniae | | <input type="checkbox"/> Red pública <input type="checkbox"/> Otros: | |
| <input type="checkbox"/> Parvovirus Porcino | | <input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma suis | | Origen del agua en la explotación: | |
| <input type="checkbox"/> Influenza-Gripe | | <input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma hyorhinis | | <input type="checkbox"/> Red pública potable | |
| <input type="checkbox"/> Mycoplasma hyopneumoniae Idexx | | <input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma hyosynoviae | | <input type="checkbox"/> Pozo <input type="checkbox"/> Pantano | |
| <input type="checkbox"/> TGE-Gastroenteritis transmisible | | <input type="checkbox"/> qPCR B. hyodysenteriae/B. pilosicoli | | <input type="checkbox"/> Acequia <input type="checkbox"/> Balsa | |
| <input type="checkbox"/> APP-APX IV | | <input type="checkbox"/> qPCR Lawsonia intracellularis | | <input type="checkbox"/> Otros: | |
| <input type="checkbox"/> APP Bio Vet 1-9-11 | | <input type="checkbox"/> RT-qPCR DEP/TGE/Rotavirus A | | ENTEROBACTERIAS (Muestras de superficie) | |
| <input type="checkbox"/> APP Bio Vet 2 | | <input type="checkbox"/> RT-qPCR Rotavirus C | | | |
| <input type="checkbox"/> APP Bio Vet 3-6-8 | | <input type="checkbox"/> qPCR Salmonella spp | | | |
| <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 | | | |
| <input type="checkbox"/> APP Bio Vet 10 | | <input type="checkbox"/> qPCR Leptospira spp | | | |
| <input type="checkbox"/> APP Bio Vet 12 | | <input type="checkbox"/> qPCR Chlamydia spp | | | |
| <input type="checkbox"/> APP Bio Vet 13 | | <input type="checkbox"/> qPCR Parvovirus porcino | | | |
| <input type="checkbox"/> PCV 2 IgG BioChek | | <input type="checkbox"/> qPCR Mal Rojo | | | |
| <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) | | | |
| <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 | | | | | |
| HISTOPATOLOGÍA REF. | | MICROBIOLOGÍA 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) | | | |
| INMUNOHISTOQUÍMICA | | MICOTOXINA | | REF. | |
| | | Deoxynivalenol (Don-Vomitoxina) (250 - 5000 ppb) | | | |
| | | Fumonisina (250 - 5000 ppb) | | | |
| | | Zearalenona (25 - 1000 ppb) | | | |
| | | Aflatoxina (1 - 20 ppb) | | | |
| PARASITOLOGÍA | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Recuento coccidios <input type="checkbox"/> Copro. cuantitativa | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ausencia/Presencia coccidios | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ausencia/presencia sarna | | | | | |