

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"/> 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

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		
<input type="checkbox"/> Aujeszky gE	TIPO MUESTRA/REF.	<input type="checkbox"/> qPCR toxA Pasteurella multocida	TIPO MUESTRA/REF.	ANÁLISIS DE AGUA	
<input type="checkbox"/> Aujeszky gB		<input type="checkbox"/> qPCR Bordetella bronchiseptica		<input type="checkbox"/> Básico (Gérmes totales, Coliformes totales, E. coli, Clostridium perfringens (incluye esporas), pH, Conductividad).	
<input type="checkbox"/> Aujeszky Ac totales		<input type="checkbox"/> qPCR Streptococcus suis		<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"/> PPC		<input type="checkbox"/> PCR Glaesserella parasuis		<input type="checkbox"/> Completo II (Hierro, Calcio, Magnesio).	
<input type="checkbox"/> PPA		<input type="checkbox"/> PCR Actinobacillus pleuropneumoniae		DATOS DE LA MUESTRA DE AGUA	
<input type="checkbox"/> Brucelosis (RB)		<input type="checkbox"/> RT-qPCR PRRS EU/NA		Lugar donde se toma la muestra de agua:	
<input type="checkbox"/> Brucelosis (ELISAi)		<input type="checkbox"/> qPCR PRRS EU DIVA Zoetis		<input type="checkbox"/> Depósito <input type="checkbox"/> Tubería	
<input type="checkbox"/> Brucelosis (ELISAb)		<input type="checkbox"/> RT-qPCR Influenza (GRIP)		<input type="checkbox"/> Chupete <input type="checkbox"/> Otros:	
<input type="checkbox"/> PRRS (ELISA)		<input type="checkbox"/> qPCR PCV 2		Potabilización del agua:	
<input type="checkbox"/> PRRS ELISA Fluidos Orales		<input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma hyopneumoniae		<input type="checkbox"/> Cloro <input type="checkbox"/> Peróxidos	
<input type="checkbox"/> Mal rojo		<input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma suis		<input type="checkbox"/> Dióxido de cloro <input type="checkbox"/> No se realiza	
<input type="checkbox"/> Parvovirus Porcino		<input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma hyorhinis		<input type="checkbox"/> Red pública <input type="checkbox"/> Otros:	
<input type="checkbox"/> Influenza-Gripe		<input type="checkbox"/> qPCR Mycoplasma hyosynoviae		Origen del agua en la explotación:	
<input type="checkbox"/> Mycoplasma hyopneumoniae Hipra		<input type="checkbox"/> qPCR Brachyspira hyodysenteriae/ Brachyspira pilosicoli		<input type="checkbox"/> Red pública potable	
<input type="checkbox"/> Mycoplasma hyopneumoniae Idexx		<input type="checkbox"/> qPCR Lawsonia intracellularis		<input type="checkbox"/> Pozo <input type="checkbox"/> Pantano	
<input type="checkbox"/> TGE-Gastroenteritis transmisible		<input type="checkbox"/> RT-qPCR DEP/TGE/Rotavirus A		<input type="checkbox"/> Acequia <input type="checkbox"/> Balsa	
<input type="checkbox"/> APP-APX IV		<input type="checkbox"/> RT-qPCR Rotavirus C		<input type="checkbox"/> Otros:	
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 1-9-11		<input type="checkbox"/> qPCR Salmonella spp			
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 2		<input type="checkbox"/> qPCR Brucella spp			
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 3-6-8-15		<input type="checkbox"/> qPCR Leptospira spp			
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 4-7		<input type="checkbox"/> qPCR Chlamydia spp			
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 5		<input type="checkbox"/> qPCR Parvovirus porcino			
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 10		<input type="checkbox"/> qPCR Mal Rojo			
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 12		<input type="checkbox"/> qPCR PPA			
<input type="checkbox"/> APP Bio Vet 13		<input type="checkbox"/> Serotipado de APP			
<input type="checkbox"/> PCV 2 IgG BioChek		<input type="checkbox"/> Serotipado de S. suis			
<input type="checkbox"/> PCV 2 IgG Ingenasa		<input type="checkbox"/> PCR Virulencia G. parasuis			
<input type="checkbox"/> PCV 2 IgG-IgM Ingenasa		<input type="checkbox"/> Serotipado G. parasuis			
<input type="checkbox"/> Coronavirus Respiratorio porcino		<input type="checkbox"/> Factores virulencia E.coli			
<input type="checkbox"/> Tuberculosis		<input type="checkbox"/> Toxinotipado clostridios			
<input type="checkbox"/> Salmonella		<input type="checkbox"/> PCR C. novyi A y B			
<input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis				HISTOPATOLOGÍA REF.	
<input type="checkbox"/> Glaesserella parasuis				INMUNOHISTOQUÍMICA	
<input type="checkbox"/> Sarna				ENTEROBACTERIAS (Muestras de superficie)	
<input type="checkbox"/> Diarrea Epidémica Porcina (DEP)				PARASITOLOGÍA	
<input type="checkbox"/> Rotavirus tipo A (inmunocromatografía)				<input type="checkbox"/> Recuento coccidios <input type="checkbox"/> Ausencia/presencia sarna	
<input type="checkbox"/> Leptospira interrogans serovar Bratislava				<input type="checkbox"/> Ausencia/Presencia coccidios <input type="checkbox"/> Copro. cuantitativa	
<input type="checkbox"/> Inmunocrito				MICROBIOLOGÍA MARCAR X	
<input type="checkbox"/> Otros				TIPO MUESTRA/REF.	
<input type="checkbox"/> Secuenciación virus PRRS ORF-.....		<input type="checkbox"/> Aislamiento e identificación bacterias		BACTERIAS	
<input type="checkbox"/> Extracción material genético		<input type="checkbox"/> Aislamiento e identificación Clostridios			
<input type="checkbox"/> Tipificación virus Influenza		<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)			
		MICOTOXINA		REF.	
		Deoxynivalenol (Don-Vomitoxina) (250 - 5000 ppb)			
		Fumonisina (250 - 5000 ppb)			
		Zearalenona (25 - 1000 ppb)			
		Aflatoxina (1 - 20 ppb)			

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.