

BOLETÍN DE TOMA DE MUESTRAS DE SANIDAD ANIMAL

- PORCINO -

REFERENCIA CECAV

SOCIO PROGAPORC SI NO

MUESTRA PERTENECIENTE A

(marque lo que proceda)

P.A.Z. (excepto microbiología)

AUTOCONTROL *Salmonella*

VERIFICACIÓN L+D

OTROS

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

Empresa _____ Fecha recogida _____

Nombre explotación _____ NIF explotación _____

Localidad _____ Comarca _____ Provincia _____

CÓDIGO REGA Explotación ES _____

N.I.F Veterinario _____ Persona que toma la muestra _____

Nave (letra mayúscula) Edad de los animales Número de muestras

TIPO DE MUESTRA

- Sangre
- Calzas
- Heces
- Paños/Esponjas
- Vísceras
- Aves

Otros _____

TIPO DE ANIMAL

- Lechón
- Cebo
- Reproductores

Otros _____

Análisis a realizar en las muestras:

- Salmonella* spp (cultivo ISO6579)
- Salmonella* (serotipado)
- Antibiograma
- Screening antimicrobianos

Otros _____

Observaciones (vacunaciones, sintomatología, tratamientos, sospechas,...):

Firma y fecha RESPONSABLE MUESTRAS _____