

BOLETÍN DE TOMA DE MUESTRAS DE AUTOCONTROL SALMONELLA

- AVICULTURA -

REFERENCIA CECAV

Estas muestras entran dentro del marco de los PNCS

MUESTRA PERTENECIENTE A

- AUTOCONTROL ATC *Salmonella*
- AUTOCONTROL ATC *Salmonella* ext.
- VERIFICACIÓN L+D (ambiental)
- VERIFICACIÓN L+D ext. (ambiental)

IDENTIFICACIÓN DE LA MANADA y EXPLOTACIÓN

REGA (ES+12 dígitos)	Letra de la NAVE					MES entrada de aves (mm/aaaa)
ES _____	A	D	G	J	M	___ / ___
	B	E	H	K	N	
	C	F	I	L	O	
Empresa _____ CIF/NIF _____						
Titular Explotación _____ Localidad _____ Provincia _____						
Vet. Habilit. <i>Nombre Apellidos</i> _____ DNI _____						
Persona que toma la muestra <i>Nombre Apellidos</i> _____ DNI _____						
Población avícola		Tipo de explotación		Tipo de producción		
<input type="checkbox"/> Reproductoras ligeras <input type="checkbox"/> Reproductoras pesadas <input type="checkbox"/> Ponedoras <input type="checkbox"/> Broilers/Pollos carne <input type="checkbox"/> Pavos reproductores <input type="checkbox"/> Pavos de engorde		<input type="checkbox"/> Selección <input type="checkbox"/> Multiplicación <input type="checkbox"/> Recría <input type="checkbox"/> Producción		<input type="checkbox"/> Jaula <input type="checkbox"/> Suelo <input type="checkbox"/> Camperas <input type="checkbox"/> Ecológicas <input type="checkbox"/> Convencional <input type="checkbox"/> Campero <input type="checkbox"/> Ecológico <input type="checkbox"/> Extensivo en interior <input type="checkbox"/> Campero tradicional <input type="checkbox"/> Campero total libertad		

DATOS DE LA MANADA MUESTREADA

Nº de AVES en MANADA muestreada	EDAD de las AVES muestreadas (semanas o días)	Realiza sistema TODO DENTRO/TODO FUERA
_____	___ Semanas ___ Días	<input type="checkbox"/>

DATOS DE LAS MUESTRAS

Sombreado (a cumplimentar por CECAV): Llegada CECAV (dd/mm/aaaa): ___ / ___ / ___ Mensajería: _____

Fecha de toma de muestras (dd/mm/aaaa): ___ / ___ / ___

Tipo y Cantidad muestra	<input type="checkbox"/> 2 pares Calzas	<input type="checkbox"/> Meconio (250): ___ g	<input type="checkbox"/> Gamuza/Paño (pool-10)	Pienso: ___ g
	<input type="checkbox"/> 5 Calzas	<input type="checkbox"/> Fondos de caja (10)	<input type="checkbox"/> Esponja (pool-10)	<input type="checkbox"/> Agua: ___ mL
	<input type="checkbox"/> 2 heces ≥30g	<input type="checkbox"/> Vísceras (60): ___ g		<input type="checkbox"/> Polvo ≥100g
	<input type="checkbox"/> 2 heces ≥150g			<input type="checkbox"/> Otros:

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

<p>(1ª vez que se muestrea una manada) Vacunación <i>Salmonella</i> <input type="checkbox"/></p> <p>Nombre comercial Inactivada _____</p> <p>Nombre comercial Viva _____</p> <p>Plan vacunal (<i>dosis por ave y edades vacunación en semanas</i>)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Antimicrobianos en periodo de supresión <input type="checkbox"/></p> <p>Principio activo _____</p> <p>Fecha fin aplicación (dd/mm/aaaa) ___ / ___ / ___</p>
--	--

Fecha (dd/mm/aaaa): ___ / ___ / ___

Nombre y Firma Responsable de muestras:

Observaciones:

- Método rápido verificación L+D (QFAST)
- Método rápido verificación L+D y ATC (PCR)

Los resultados de estas muestras se comunicarán según indica el PNCS