

BOLETÍN DE TOMA DE MUESTRAS DE AUTOCONTROL SALMONELLA

- AVICULTURA -

REFERENCIA CECAV

Estas muestras entran dentro del marco de los PNCS

- | | |
|-------------------------|--|
| MUESTRA PERTENECIENTE A | <input type="checkbox"/> AUTOCONTROL <i>Salmonella</i>
<input type="checkbox"/> AUTOCONTROL <i>Salmonella</i> ext.
<input type="checkbox"/> VERIFICACIÓN L+D (ambiental)
<input type="checkbox"/> 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 _____	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 16.6%;">A</td> <td style="width: 16.6%;">D</td> <td style="width: 16.6%;">G</td> <td style="width: 16.6%;">J</td> <td style="width: 16.6%;">M</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>E</td> <td>H</td> <td>K</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>F</td> <td>I</td> <td>L</td> <td>O</td> </tr> </table>	A	D	G	J	M	B	E	H	K	N	C	F	I	L	O	_ _ / _ _ _ _
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 <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	Tipo de explotación <input type="checkbox"/> Selección <input type="checkbox"/> Multiplicación <input type="checkbox"/> Recría <input type="checkbox"/> Producción	Tipo de producción <input type="checkbox"/> Suelo <input type="checkbox"/> Jaula <input type="checkbox"/> Camperas <input type="checkbox"/> Ecológicas <input type="checkbox"/> Otros RD 1084/2005															

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"/> 5 Calzas <input type="checkbox"/> 2 heces ≥30g <input type="checkbox"/> 2 heces ≥150g	<input type="checkbox"/> Meconio(250): _ _ _ g <input type="checkbox"/> Fondos de caja (10) <input type="checkbox"/> Vísceras (60): _ _ _ _ g <input type="checkbox"/> Gamuza/Paño (5+5 tras presencia) <input type="checkbox"/> Esponja (5+5 tras presencia) <input type="checkbox"/> Gamuza/Paño (pool 10) <input type="checkbox"/> Esponja (pool 10)
	<input type="checkbox"/> Pienso: _ _ _ _ g <input type="checkbox"/> Agua: _ _ _ _ mL <input type="checkbox"/> Polvo ≥100g <input type="checkbox"/> Otros:	

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

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

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

Nombre y Firma Responsable de muestras:

Observaciones:

- Método rápido verificación L+D
 Verificación L+D **TRAS PRESENCIA** en Autocontrol

Los resultados de estas muestras se comunicarán según indica el PNCS