

Hoja de solicitud



Facultat de Veterinària
08193 Bellaterra (Barcelona), Spain
Tel/Fax.: 93 581 32 97
E-mail: laboratori.infeccioses@uab.es
http://quiro.uab.es/malalties-infeccioses

Caso N°

(a rellenar por el laboratorio)

Empresa:
Veterinario:
Explotación / Referencia:
Provincia:
Teléfono de contacto:
Fax / e-mail:
Fecha de recogida de la muestra:
Fecha de envío de la muestra:

(a rellenar por el laboratorio)

Fecha de llegada:

Responsable:

Datos de las muestras

Especie:
Edad:

Muestras enviadas (tipo y nº)

Muestras recibidas (a rellenar por el laboratorio)

Historia clínica

Analítica solicitada

DIAGN. INMUNOLÓGICO

- PRRS
- ADV gE
- ADV Acs Totales
- PPV
- Mal rojo
- Influenza
- M. hyopneumoniae*
- Pasteurella toxigénica*
- APP
- Salmonella*
- Border disease
- Maedi Visna
- Paratuberculosis
- Cuantificación Igs
- Otros (especificar)

DIAGN. MOLECULAR

- PCR PRRS (europea)
- PCR PRRS (americana)
- PCR PMT
- PCR Influenza porcina
- PCR ADV gE
- PCR *M. hyopneumoniae*
- PCR *B. hyodysenteriae*
- PCR *B. pilosicoli*
- PCR *L. intracellularis*
- PCR Circovirus
- PCR EAV (arteritis equina)
- PCR CHV (herpesvirus canino)
- Otros (especificar)

Observaciones

DIAGN. BACTERIOLÓGICO

- Aislamiento e identificación
- Aislamiento e identificación de patógenos respiratorios.
- Aislamiento e identificación de patógenos entéricos.
- Aislamiento específico de:
- Antibiograma
- CMI
- Cuantificación de *E. coli*
- Otros (especificar)

OTROS

- Titulación de vacunas
- Seroneutralización

Nota: se puede utilizar el reverso de la hoja para añadir más datos que se crean oportunos