

UNIVERSIDAD NACIONAL
ESCUELA DE MEDICINA VETERINARIA
LABORATORIO DE VIROLOGÍA
UNIDIVE
Tel. 2562 45 51 / Fax: 2238 12 98.



INSTRUCCIONES DE LLENADO AL REVERSO
UTILICE FORMULARIO APARTE POR
ESPECIE Y PROPIETARIO

1. N° Protocolo

RECEPCION DE MUESTRAS PARA DIAGNÓSTICO

2. APELLIDOS Y NOMBRE DEL REMITENTE	3. DIRECCIÓN- TELÉFONO/FAX
4. APELLIDOS Y NOMBRE DEL PROPIETARIO	5. DIRECCIÓN- TELÉFONO/FAX

LOCALIZACIÓN DE LOS ANIMALES

6. NOMBRE DE LA FINCA / GRANJA:

7. PROVINCIA	8. CANTÓN	9. DISTRITO	10. CASERÍO	11. CÓDIGO FINCA	12. CUADRÍCULA
--------------	-----------	-------------	-------------	------------------	----------------

13. N° TOTAL ANIMALES: _____ 14. N° ENFERMOS: _____ 15. N° MUERTOS: _____ 16. N° MUESTREADOS: _____

17. PROPÓSITO DEL MUESTREO

() Diagnóstico General () Vigilancia y Monitoreo () FERIA / Exposición () Otro _____
() Hato Libre () Renovación () Saneamiento () Importación () Exportación

18. PAÍS DE ORIGEN: _____ 19. PAÍS DESTINO: _____ 20. N° REFERENCIA: _____

21. SITIO DE RECOLECCIÓN	22. CÓDIGO	23. FECHA DE RECOLECCIÓN	24. RECOLECTADO POR
--------------------------	------------	--------------------------	---------------------

25. ESPECIE () Bovino () Ave () Abeja () Equino () Ovino () Suino () Acuático _____ () Caprino () Otro _____	26. N° MUESTRAS	27. EXÁMENES REQUERIDOS
---	-----------------	-------------------------

28. MUESTRAS ENVIADAS () Sangre () Suero () Leche () Huevos () Heces () Hisopado () Tejido () Crustáceos: _____ () Animal Vivo () Órgano () Cadáver () Otro: _____	29. PRESERVACIÓN DE LA MUESTRA () Ninguna () Hielo o gel () Alcohol () Hielo seco () Formol () Otro: _____
---	---

30. IDENTIFICACIÓN DE LAS MUESTRAS

N° Muestra	N° Animal / Nombre	Raza	Edad	Sexo	Vacuna / Fecha	Otros muestreos		Características
						Tipo animal	# Lote	

31. TIPO DE EXPLOTACIÓN

() Extensiva () Intensiva () Estabulada () Semi-estabulada () Traspatio () Ornamental () Silvestre () Otro: _____

32. LA EXPLOTACIÓN ES (en caso de aves): () Propia () Integrada a la empresa: _____

33. PROPÓSITO ZOOTECNICO

() Leche () Carne () Doble propósito () Deporte () Trabajo () Otro: _____
() Ponedora () Incubadora () Reproductores () Engorde () Cría

34. HISTORIAL CLÍNICO (SÍNTOMAS, VACUNACIONES, TRATAMIENTOS, DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS, NECROPSIA) OBSERVACIONES

35. FIRMA DEL RECOLECTOR

36. ENTREGADO POR

37. N° DE RECIBO

38. RECIBIDO POR

39. FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN