

FORMULARIO TOMA DE MUESTRAS AUTOCONTROL
PROGRAMA DE VIGILANCIA Y CONTROL DE SALMONELLA

1. DATOS DEL REMITENTE		DELEGACIÓN:	
Empresa:	Nombre granja:	Firma:	
Técnico responsable:	Teléfono:		

2. TIPO DE AUTOCONTROL, FECHA DE TOMA DE MUESTRAS E IDENTIFICACIÓN DEL LOTE		
Rutinario	Ambiental	Otros (pienso, agua, antimicrobianos...)
FECHA TOMA DE MUESTRAS (dd/mm/aaaa):		MARCA OFICIAL:
REGA (ES+12 dígitos)	LETRA de la nave (mayúsculas)	FECHA ENTRADA AVES (mm/aaaa)

3. DATOS DE LA EXPLOTACIÓN			
Reproductoras pesadas <input type="checkbox"/>	Ponedoras <input type="checkbox"/>	Reproductoras ligeras <input type="checkbox"/>	
Pollos de engorde <input type="checkbox"/>	Pavos engorde <input type="checkbox"/>	Pavos reproductores <input type="checkbox"/>	
Tipo explotación: Selección <input type="checkbox"/>	Multiplicación <input type="checkbox"/>	Recría <input type="checkbox"/>	Producción <input type="checkbox"/>
Tipo de producción:			
Para Pollos y Pavos de engorde: Convencional <input type="checkbox"/> Extensivo en interior <input type="checkbox"/> Campero <input type="checkbox"/> Ecológico <input type="checkbox"/>			
Para Ponedoras, Reproductoras y Pavos reproductores: Jaula <input type="checkbox"/> Suelo <input type="checkbox"/> Campero <input type="checkbox"/> Ecológico <input type="checkbox"/>			

4. TIPO DE ANÁLISIS (si no se marca tipo de análisis se entiende A+I Salmonella spp. ISO 6579:2003)	
A+I Salmonella spp. <input type="checkbox"/>	PCR Salmonella spp. <input type="checkbox"/>

5. DATOS DEL LOTE MUESTREADO			
Núm. aves:	Fecha nacimiento:	Edad (sem.):	Todo dentro/todo fuera: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

6. TIPO Y CANTIDAD DE MUESTRA		
Reproductoras	Engorde y otros	Ponedoras
<input type="checkbox"/> 2x5 calzas	<input type="checkbox"/> 2 pares de calzas	<input type="checkbox"/> 2 heces \geq 150 gr.
<input type="checkbox"/> 2 heces \geq 150 gr.	<input type="checkbox"/> 1 paño/esponja (pool de 10))	<input type="checkbox"/> 2 pares de calzas
<input type="checkbox"/> 10 fondos de caja	<input type="checkbox"/> 2 paños/esponjas (pool de 5)	<input type="checkbox"/> 10 fondos de caja
<input type="checkbox"/> Vísceras 25-50 gr.	<input type="checkbox"/> Otras muestras:	<input type="checkbox"/> 2 heces \geq 30 gr.
<input type="checkbox"/> 1 paño/esponja (pool de 10)		<input type="checkbox"/> 1 paño/esponja (pool de 10)
<input type="checkbox"/> 2 paños/esponjas (pool de 5)		<input type="checkbox"/> 2 paños/esponjas (pool de 5)

7. ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS			
Vacunación de Salmonella: SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Tipo vacuna: Viva <input type="checkbox"/>	Inactivada <input type="checkbox"/>
Nombre comercial:	Núm. de dosis:	Edad/es vacunación (sem.):	
Antimicrobianos <input type="checkbox"/> Sí (si no ha finalizado el período de supresión desde el final de su aplicación).	<input type="checkbox"/> NO (si ha respetado el período de supresión desde el final de su aplicación).		
Principio activo:	Fecha final de aplicación:		