



HOJA DE ENTRADA DE MUESTRAS

ESPECIAL RUTINA SANGRE CONSEJO TÉCNICO

DATOS DEL REMITENTE		FECHA TOMA MUESTRAS:	
Empresa:	Delegación:	Firma:	
Técnico responsable:	Teléfono:		

DATOS DE LA MUESTRA		
Granja:	REGA:	Edad o Fecha nacimiento:
Tipo de ave:	Tipo de muestra:	Cantidad:
ANAMNESIS/INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:		

ANÁLISIS SOLICITADO						
NECROPSIA	<input type="checkbox"/> Necropsia clínica	<input type="checkbox"/> Extracción de muestras				
BACTERIOLOGÍA	<input type="checkbox"/> Detección Salmonella (ISO 6579-1)	<input type="checkbox"/> Recuento bacteriano	<input type="checkbox"/> Aislamiento S.Pullorum/Gallinarum			
<input type="checkbox"/> Otros:	<input type="checkbox"/> PCR Salmonella spp (M-97)	<input type="checkbox"/> Antibiograma	<input type="checkbox"/> Detección de inhibidores			
	<input type="checkbox"/> Serotipación Salmonella spp (M-9)	<input type="checkbox"/> Aislamiento ORT	<input type="checkbox"/> Aislamiento Avibacterium paragallinarum			
	<input type="checkbox"/> Detección Campylobacter spp (ISO)	<input type="checkbox"/> Bacteriología general	<input type="checkbox"/> PCR S.Typhimurium monofásica			
PARASITOLOGÍA	<input type="checkbox"/> Identificación parasitaria	<input type="checkbox"/> Recuento parásitos	<input type="checkbox"/> Otros:			
MICOLOGÍA	<input type="checkbox"/> Identificación fúngica	<input type="checkbox"/> Recuento fúngico	<input type="checkbox"/> Otros:			
SEROLOGÍA	ARP	<input type="checkbox"/> Mg	IH	<input type="checkbox"/> IB ...	ELISA	<input type="checkbox"/> ILT
<input type="checkbox"/> Otros:		<input type="checkbox"/> Ms		<input type="checkbox"/> NCD		<input type="checkbox"/> EA
		<input type="checkbox"/> Sp		<input type="checkbox"/> EDS		<input type="checkbox"/> IBV
	IH	<input type="checkbox"/> IB M41		<input type="checkbox"/> Mg		<input type="checkbox"/> CAV
		<input type="checkbox"/> IB D274		<input type="checkbox"/> Ms		<input type="checkbox"/> IA
		<input type="checkbox"/> IB 793B	ELISA	<input type="checkbox"/> IB D	<input type="checkbox"/> Mg	<input type="checkbox"/> Ms
		<input type="checkbox"/> IB QX		<input type="checkbox"/> REO		<input type="checkbox"/> West Nile
		<input type="checkbox"/> IB IT02		<input type="checkbox"/> TRT		<input type="checkbox"/> Adenovirus Grupo 1
VIROLOGÍA	<input type="checkbox"/> Aislamiento vírico	<input type="checkbox"/> Titulación vacunas	<input type="checkbox"/> Otros			
BIOLOGÍA MOLECULAR	RT-PCR	<input type="checkbox"/> IA	PCR	<input type="checkbox"/> Mg	PCR	<input type="checkbox"/> Chlamydomphila psittaci
<input type="checkbox"/> Otros:		<input type="checkbox"/> NCD		<input type="checkbox"/> Ms		<input type="checkbox"/> Adenovirus Grupo 1
		<input type="checkbox"/> IB		<input type="checkbox"/> ILT		<input type="checkbox"/> EDS
		<input type="checkbox"/> IB D		<input type="checkbox"/> POX		<input type="checkbox"/> ORT
		<input type="checkbox"/> REO		<input type="checkbox"/> CAV		<input type="checkbox"/> Marek 1 <input type="checkbox"/> Marek 3
		<input type="checkbox"/> TRT		<input type="checkbox"/> Coriza		<input type="checkbox"/> Secuenciación
AGUA	<input type="checkbox"/> Bacteriológico	<input type="checkbox"/> Físico y Químico				
HISTOPATOLOGÍA	<input type="checkbox"/> Estudio histopatológico (sospecha):					