*Etiqueta (s) com nº de registo INIAV*

**FOLHA DE REQUISIÇÃO PARA ANÁLISES**

**PLANO DE CONTINGÊNCIA PARA AS DOENÇAS DOS SUÍNOS**

**(por exploração)**

Consultar as observações na prestação do serviço analítico na página 2

Este impresso deverá acompanhar qualquer tipo de material para análise

*Esta requisição e a tabela de preços estão disponíveis na página Web:* [*www.iniav.pt*](http://www.iniav.pt) *em Serviços e Produtos*

***PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DE TODOS OS CAMPOS, COM LETRA LEGÍVEL***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL** | | | | | |
| Nº da ficha do exame clínico  Data da colheita  Data de envio ao laboratório  Data da visita | | Nº total de amostras  Hora da colheita  Hora envio ao laboratório | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DA EXPLORAÇÃO** | | | | | |
| Marca da Exploração  Freguesia | | | | Concelho  Lugar | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO MATADOURO** | | | | | |
| Nome do matadouro | | | Nº controlo veterinário (NCV) | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTOR** | | | | | |
| Nome  NIF | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL/INSPECTOR SANITÁRIO/RESPONSÁVEL SANITÁRIO** | | | | | |
| NomeDSAVR/DAV/NAV  Morada**\***  Código Postal**\*** Localidade**\*  Nº** da carteira profissional**\***  Telefone/telemóvel FaxEmail  **\*- Preenchimento obrigatório dos campos assinalados apenas para o Responsável Sanitário** | | | | | |
| **DADOS PARA FACTURAÇÃO** | | | | | |
| NomeNIF  Nº compromisso/Nº cabimentoNº contrato | | | | | |
| **DOENÇAS DOS SUINOS/ EXAMES PRETENDIDOS** | | | | | |
| Febre aftosa | Pesquisa de anticorpos - ELISA de bloqueio (soro)  Pesquisa de vírus - RT-PCR (sangue e órgãos) | | | |  |
| Peste suína africana | Pesquisa de anticorpos - ELISA indireta (soro)  Pesquisa de vírus - PCR (sangue e órgãos) | | | |  |
| Peste suína clássica | Pesquisa de anticorpos - ELISA de bloqueio (soro)  Pesquisa de vírus - RT-PCR (sangue e órgãos) | | | |  |
| Doença vesiculosa suína | Pesquisa de anticorpos - ELISA de bloqueio (soro)  Pesquisa de vírus - RT-PCR (sangue e órgãos) | | | |  |
| **DESCRIÇÃO DAS AMOSTRAS** | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **CATEGORIA DOS SUÍNOS** | **Nº DE AMOSTRAS/ CATEGORIA** | **PESQUISA DE ANTICORPOS** | **PESQUISA DE VÍRUS** | | | | | | | **SANGUE4** | **SANGUE4** | **BAÇO** | **AMIGDALAS** | **RIM** | **VESÍCULAS** | **FEZES** | | **Leitões**  **(L)** |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Porcos**  **(P)** |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Porcas**  **(R)** |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Varrasco (V)** |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| **OBSERVAÇÕES NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ANALITICO** | | | | | |
| 1. Respeitar a descrição das atividades e respetivas responsabilidades estabelecidas nos “Planos de Contingência para as doenças dos animais” ([WWW.DGAV.pt](http://WWW.DGAV.pt)) 2. Todos os dados das amostras são considerados confidenciais. 3. Além dos exames indicados, poderão ser executados outros testes de confirmação, por outras técnicas não previstas nesta folha de requisição. 4. A recolha do sangue para pesquisa de anticorpos deve ser feita em tubo seco. Para pesquisa de vírus o sangue deve ser recolhido em tubo com anticoagulante (EDTA ou outro). 5. Os ensaios e respetivos preços são os constantes do protocolo celebrado com a DGAV. 6. Os dados pessoais fornecidos destinam-se exclusivamente aos fins expressos na presente requisição. 7. As amostras remanescentes serão destruídas após a conclusão e validação técnica dos ensaios. | | | | | |
|  | | | | | |
| Local Data      Médico Veterinário  Carimbo do médico veterinário com nome, morada e nº da carteira profissional | | | | Serviços veterinários oficiais  DSAVR/DAV/NAV  Responsável sanitário | |