

Nome do Laboratório \_\_\_\_\_  
 N.º de Análise \_\_\_\_\_  
 Data de receção \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ às \_\_\_:\_\_\_ horas  
 Data de início análise \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ às \_\_\_:\_\_\_ horas  
 Exames a efetuar: Pesquisa de *Salmonella*  
 (ISO6579:2002/Amd.1:2007)

(a preencher pelo Laboratório)

Qualidade da amostra	Conforme	Não conforme
Parametros definidos PNCS		
Folha de requisição	Conforme	Não conforme
Preenchimento		

Recebido por: \_\_\_\_\_

### A. Identificação Empresa / Produtor

Nome:		NIF:
Morada:		
Código Postal:	Freguesia:	Concelho:
Telefone:	Telemóvel:	Email:
Integrado: Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Se sim, nome da Integração: _____		

### B. Identificação da Exploração

Marca da Exploração:	Designação:	
Morada:		
Freguesia:	Concelho:	Nº ciclos/ano
Capacidade máxima da exploração:	Nº bandos presentes:	
Médico Veterinário responsável:	CP:	

### C. Identificação do bando

Referência:	Id pavilhão:	N.º de aves do bando:
Data nascimento: ___/___/___	Previsão de abate do bando: ___/___/___	

### D. Administração de medicamentos

Vacinação contra *Salmonella*: Não  Sim  Se sim, que vacina:  
 viva  morta  Nome comercial \_\_\_\_\_ data de aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Antimicrobianos:  
 Sempre que possível a colheita não deve ser efetuada no período de administração/IS dos antimicrobianos  
 Não  (se não foram administrados ou já terminou o IS desde o final da sua aplicação)  
 Sim  (caso estejam a ser administrados ou ainda não tenha terminado o IS após a sua aplicação) (preencher a tabela)

Princípio ativo	Nome comercial	IS	data última administração

### E. Dados das amostras

	Tipo de amostra	Referência da amostra	Resultado deteção	Resultado serotipificação
AMOSTRA 1				
		Data/assinatura		

Responsável pela colheita:	Contacto:
Nº da colheita efetuada no bando:	Data e hora da colheita: ___/___/___ às ___:___ horas

Assinatura

\_\_\_\_\_