

Programa Nacional de Controlo de Salmonelas em Bandos de Poedeiras (*Gallus gallus*)

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:

**B. Identificação da Exploração**

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

**C. Identificação do bando**

Referência:	Id pavilhão:	N.º de aves:
Data nascimento: ___/___/___	Data entrada exploração: ___/___/___	Data início postura: ___/___/___
Exploração origem/recría:	Id do bando de origem:	
Previsão de abate do bando: _____ semanas		

**D. Administração de medicamentos**

Vacinação contra *Salmonella*: Não  Sim  Se sim, que vacina:

viva  morta  Nome comercial \_\_\_\_\_ data de aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 viva  morta  Nome comercial \_\_\_\_\_ data de aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 viva  morta  Nome comercial \_\_\_\_\_ data de aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 viva  morta  Nome comercial \_\_\_\_\_ data de aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Antimicrobianos nas duas últimas semanas:  
 Sempre que possível a colheita não deve ser efetuada no período de administração/IS dos antimicrobianos

**Não** (se não foram administrados)  **Sim** (se foram administrados)  (preencher tabela abaixo)

Princípio ativo	Nome comercial	IS	data/hora última administração

**E. Dados das amostras**

	Tipo de amostra	Referência da amostra	Resultado deteção	Resultado serotipificação
AMOSTRA 1				
AMOSTRA 2				
		Data/assinatura		

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

Assinatura

\_\_\_\_\_