

PLANO DE VIGILÂNCIA DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL (FNO)

Monitorização em Equídeos

FOLHA DE ENVIO AO LABORATÓRIO

DSAVR _____ **DAV** _____

Data início dos sinais clínicos ____/____/____ Data da colheita de amostras ____/____/____

N.º de animais doentes ____ N.º de animais mortos ____

Identificação da amostra:

Sangue com soro Sangue com EDTA

Líquido cefalorraquidiano Tecidos: Cérebro Rins Coração Outros _____ (indicar)

Testes a efetuar:

Pesquisa de anticorpos (IGM) Pesquisa de vírus (RT-PCR)

Espécies sensíveis presentes na exploração: Equinos Muares Asininos

Efetivo total da exploração: _____

MÉDICO VETERINÁRIO RESPONSÁVEL

Ass: _____ Cédula Profissional: _____ Tel: _____ Mail: _____

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ANIMAL(S) AFETADOS:

N.º ordem	Nome do equídeo	Idade	Sexo	Pelagem	Raça	Aptidão	Data última vacina FNO	Nº Microchip
1								
2								
3								

DADOS SOBRE A EXPLORAÇÃO

Proprietário _____

NIF _____

Marca de exploração _____

Localização (georreferenciação)

Freguesia _____

Concelho _____

LABORATÓRIO _____

Requisição de análise (laboratório) n.º _____

Receção a ____/____/____ Resultados a ____/____/____

Negativos: ____ Positivos: ____ Prejudicados: ____

Assinatura do Responsável:

OBSERVAÇÕES: