

# FORMULARIO DE LABORATORIO

Fecha de extracción :	Total de muestras:	Página N°:	Protocolo N°:
Tipo de explotación	.....	Establecimiento	.....
Motivo del envío	.....	Propietario	.....
Especie/Categoría	.....	Localidad	.....
Material remitido	.....	Partido	.....
Méd. Veterinario	.....	Provincia	.....
Matrícula/Registro N°	.....	RENSPA N°	.....

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <p><b>Bacteriología</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cultivo bacteriológico</li> <li>    Aerobios</li> <li>    Microaerófilos</li> <li>    Anaerobios</li> <li>    Diagnóstico de carbunco</li> <li>    Antibiograma</li> <li>    Microbiología de alimentos</li> </ul> <p><b>Análisis de leche</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cultivo de leche de tanque</li> <li>Cultivo de leche de cuartos</li> <li>RCS           UFC           PAL</li> </ul> <p><b>Análisis de agua</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cultivo bacteriológico</li> <li>Análisis químico completo</li> <li>Qco. consumo animal</li> </ul> <p><b>Síndromes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Diarreico       Respiratorio</li> <li>Queratoconjuntivitis</li> <li>Nervioso</li> <li>Aborto/Muerte Perinatal</li> <li>Vaca vacía I                Vaca vacía II</li> </ul> | <p><b>Análisis clínicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hemograma</li> <li>Proteínas/Albumina</li> <li>Bioperfil hepático</li> <li>Glucemia</li> <li>Uremia</li> <li>Creatinina</li> <li>Orina completa</li> <li>Perfil de rend. equino</li> <li>Perfil sanguíneo canino</li> <li>Calcio</li> <li>Fósforo</li> <li>Magnesio</li> <li>Cobre</li> </ul> <p><b>Parasitología</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Recuento de huevos (HPG)</li> <li>Inv. de coccidios (OPG)</li> <li>Parásitos pulmonares (Baermann)</li> <li>Coproparasitológico (Fullerborn)</li> <li>Cultivo de larvas gastrointestinales</li> <li>Triquinosis</li> <li>Inv. de huevos de Fasciola hepática</li> </ul> | <p><b>Serología</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Brucelosis</li> <li>AIE</li> <li>Leucosis</li> <li>PTBC</li> <li>IBR</li> <li>BVD</li> <li>Leptospirosis</li> <li>Neosporosis</li> <li>Aujeszky</li> <li>Parvovirus</li> </ul> <p><b>Enfermedades venéreas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Trichomoniasis</li> <li>Campylobacteriosis</li> <li>Campylob. pre enriquecimiento (Vaca vacía)</li> </ul> <p><b>Análisis de semen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Calidad seminal</li> </ul> <p><b>Otros:</b>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|---|---|---|

**Para el caso de Brucelosis y Aujeszky, completar la Planilla oficial de remisión de muestras correspondiente.**

N° tubo	Identificación	Categoría	N° tubo	Identificación	Categoría

**Observaciones:**.....

Lugar y fecha:.....

Veterinario solicitante (Firma y sello)

