

**LABORATORIO CENTRAL DE DIAGNOSTICO VETERINARIO Y MICROBIOLOGIA DE LOS ALIMENTOS LCDVMA.**

Protocolo N°: \_\_\_\_\_

Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_

Recibido Por: \_\_\_\_\_

Fecha Probable de Resultado: \_\_\_\_\_



**LABORATORIO CENTRAL DE DIAGNÓSTICO VETERINARIO  
Y MICROBIOLOGÍA DE LOS ALIMENTOS ( LCDVMA)  
F 7.4.1.2/v1 RECEPCIÓN DE MUESTRA PARA DIAGNÓSTICO VETERINARIO Pág. 1 de 2**

1. Protocolo N°

**2. Personas de Contacto**

Propietario

2.1. Primer Apellido	2.2. Segundo Apellido	2.3. Nombres	2.4. Teléfono/Celular	2.5. E-mail

Remitente

2.6. Primer Apellido	2.7. Segundo Apellido	2.8. Nombres	2.9. Teléfono/Celular	2.10. E-mail

**3. Localización**

3.1. Nombre de la Finca/Granja:		3.2. Dirección Exacta de la Finca/Granja		
3.3. Departamento.		3.4. Municipio		3.5. Comarca
3.6. Recolectado por:			3.7. Fecha y Hora de Recolección	

**4. Datos de los Animales**

4.1. Total de Animales:		4.2. N° Enfermos:		4.3. N° Muertos:		4.4. N° Muestreados	
-------------------------	--	-------------------	--	------------------	--	---------------------	--

**5. Propósito del Muestreo**

5.1. <input type="checkbox"/> Diagnóstico General		5.2. <input type="checkbox"/> Vigilancia activa		5.3. <input type="checkbox"/> Denuncia		5.4. <input type="checkbox"/> Feria / Exposición		5.5. <input type="checkbox"/> Saneamiento	
5.6. <input type="checkbox"/> Hato Libre	5.7. <input type="checkbox"/> Renovación	5.8. <input type="checkbox"/> Exportación		5.9. <input type="checkbox"/> Importación	5.10. <input type="checkbox"/> Seguimiento de caso	5.11. <input type="checkbox"/> Otro			
5.12. Solicitado por: <input type="checkbox"/> Cuarentena <input type="checkbox"/> Salud Animal <input type="checkbox"/> Otro: _____									
5.13 País de Origen:				5.14 País Destino:				5.15 N° Permiso o Marchamo:	

6. Área Asignada:

6.1. <input type="checkbox"/> –VR	6.2. <input type="checkbox"/> – PT	6.3. <input type="checkbox"/> – SR	6.4. <input type="checkbox"/> – PR	6.5. <input type="checkbox"/> – MV
-----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Protocolo N°

## 7. Especie del Animal:

7.1. <input type="checkbox"/> Bovino	7.2. <input type="checkbox"/> Equino	7.3. <input type="checkbox"/> Porcino	7.4. <input type="checkbox"/> Caprino
7.5. <input type="checkbox"/> Ovino	7.6. <input type="checkbox"/> Gallinas/Pollos	7.7. <input type="checkbox"/> Otras aves	7.8. <input type="checkbox"/> Camarón
7.9. <input type="checkbox"/> Abeja	7.10. <input type="checkbox"/> Otros:		

## 8. Enfermedad (es) a Diagnosticar

## 9. Muestras Enviadas

9.1. <input type="checkbox"/> - Sangre	9.2. <input type="checkbox"/> - Suero	9.3. <input type="checkbox"/> - Leche	9.4. <input type="checkbox"/> - Gusanos
9.5. <input type="checkbox"/> - Heces	9.6. <input type="checkbox"/> - Hisopado	9.7. <input type="checkbox"/> - Tejido	9.8. <input type="checkbox"/> - Crustáceos
9.9. <input type="checkbox"/> - Órgano	9.10. <input type="checkbox"/> - Huevos	9.11. <input type="checkbox"/> - Harina	9.12. <input type="checkbox"/> - Otro:

## 10. Preservación de la Muestra

10.1. <input type="checkbox"/> - Ninguna	10.2. <input type="checkbox"/> - Formol	10.5. <input type="checkbox"/> - Alcohol 70%
10.3. <input type="checkbox"/> - Hielo o gel	10.4. <input type="checkbox"/> - Hielo seco	
10.6 <input type="checkbox"/> - Otro:		

## 11. Identificación de las Muestras

11.1 N° Muestra	11.2 Identificación	11.3 Raza	11.4 Edad	11.5 Sexo	11.6 Características

## 12. Propósito Zootécnico

12.1 <input type="checkbox"/> Leche	12.2 <input type="checkbox"/> Carne	12.3 <input type="checkbox"/> Doble propósito	12.4 <input type="checkbox"/> Deporte	12.5 <input type="checkbox"/> Trabajo	12.6 <input type="checkbox"/> Reproducción
12.7 <input type="checkbox"/> Incubadora	12.8 <input type="checkbox"/> Reproductores	12.9 <input type="checkbox"/> Ponedora	12.10 <input type="checkbox"/> Engorde	12.11 <input type="checkbox"/> Otro:	

## 13. Observaciones (Síntomas, Vacunaciones, Tratamientos, Diagnósticos Presuntivos, Hallazgos de Necropsia)

14. Firma del Médico Veterinario

15. Entregado por

16. Recibido por

17. Fecha y Hora de Recepción:

18. N° de Recibo IPSA:

19. **Aceptación de Política y Obligaciones del cliente.** El cliente declara y acepta todos los alcances, la política y metodología establecidos por el laboratorio para la realización del análisis o los análisis. Así como su obligación de llenar y declarar como veraz toda la información que se establece en este formato. El laboratorio no se hace responsable de la toma y manejo de la muestra antes de su debida recepción, reservándose el derecho de admitirla o no dicha muestra. Ambas partes reconocen sus obligaciones y derechos recíprocos para el cumplimiento, naturaleza y objeto de los servicios prestados. **Limitando al laboratorio o técnicos la interpretación de los resultados de los análisis.**

20. Fecha y hora de Retiro Informe de Ensayo: \_\_\_\_\_ 21. Persona que Retira: \_\_\_\_\_ 22. Firma: \_\_\_\_\_