

FORMATO DE RECEPCION DE MUESTRAS ICTIOPATOLOGIA

EL AREA SOMBREADA LA DILIGENCIA CORPAVET:

| | | | |
|--------------|---------------------------|-------------------------------------|-----------------------|
| No REGISTRO: | | PAGO _____ PP _____ VALOR: \$ _____ | |
| FECHA: | | ESPECIE: | NOMBRE COMUN: |
| PESO: | CONSUMO: GRUPO ETAREO: | ORNAMENTALES EXTRACCION: | ORNAMENTALES CULTIVO: |
| PROPIETARIO: | | C.C. o NIT: | TELEFONO-FAX: |
| PROCEDENCIA: | | CORREO ELECTRONICO: | |

HISTORIA:

1. Animales afectados: _____
2. Mortalidad: _____
3. Actividades de manejo recientes:

4. Síntomas: _____
5. Practicas de bioseguridad o sanitarias y tratamientos actuales o recientes:

6. AGUA: Parámetros físico-químicos (alteración o problemas recientes):

7. MATERIAL RECIBIDO: PECES VIVOS TEJIDOS FIJADOS OVAS AGUA

8. DESCRIPCION:

9. EXAMEN CLINICO:

10. ANESTESIA: _____

11. NECROPSIA:
a. Apariencia externa:
Piel: _____
Aletas: _____
Ojos: _____
Boca: _____
Otro: _____
b. Branquias: _____

c. Cuidad abdominal:

Estómago: _____

Intestino: _____

Hígado: _____

Bazo: _____

Riñón: _____

d. Gónadas: _____

e. Corazón: _____

f. Cerebro: _____

g. Otros: _____

12. MICROBIOLOGIA

| TEJIDO/ORGANO | GRUPO ETAREO | MICROORGANISMO A AISLAR | MEDIO DE CULTIVO | NUMERO DE MUESTRAS |
|---------------|--------------|-------------------------|------------------|--------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

13. REMISION O ALMACENAMIENTO DE MUESTRAS:

14. FOTOGRAFIAS SI NO CAMARA: _____

PATOLOGO: _____