Ministério da Agricultura, do Desenvolvimento Rural e das Pescas
INRB, I.P. Instituto Nacional dos Recursos Biológicos, I.P.
LNIV Laboratório Nacional de Investigação Veterinária

FOLHA DE REQUISIÇÃO PARA CONFIRMAÇÃO / SEROTIPIA DE SALMONELAS

(Este impresso deverá acompanhar as culturas para confirmação / serotipificação de *Salmonella*)

usar um impresso por estirpe

(Indicação obrigatória)

CONFIRMAÇÃO ☐

SEROTIPIFICAÇÃO ☐

(A preencher pelo LNIV)

Nº DE ANÁLISE: _____

DATA DE ENTREGA: _____

O Médico Veterinário

_____

A PREENCHER PELO LABORATÓRIO QUE ENVIA A ESTIRPE

(Preenchimento completo obrigatório)

Identificação do Laboratório _____

Endereço _____

Código Postal _____

Localidade _____

Telefone _____ Fax _____

Email _____

Referência da estirpe _____

Data de isolamento _____

Identificação bioquímica _____

Identificação serológica efectuada _____

PROVENIÊNCIA DA ESTIRPE ISOLADA :

(Indicação obrigatória)

☐ ALIMENTO ☐ RAÇÃO ☐ AMBIENTE ☐ ANIMAIS ☐ OUTRO

☐ _____

☐ Programa Nacional de Controlo de Salmonelas - Bandos de Reprodução 2008

☐ Plano Nacional de Controlo de Salmonelas Bandos de Galinhas Poedeiras 2008

☐ Plano Nacional de Controlo de Salmonelas em bandos de Frangos (Gallus gallus) 2009

☐ Análise de autocontrolo (operadores) _____

ALIMENTO

congelado ☐ cru ☐ cozinhado ☐

Qual? _____

RAÇÃO

Para que espécie animal ? _____

Se aves ☐ Reprodução ☐ Produção ☐

Se suínos ☐ Reprodução ☐ Produção ☐

Se bovinos ☐ Leiteiros ☐ Carne ☐

AMBIENTE

poeiras ☐ instalações ☐

tapete de ovos ☐

fezes ☐ botas para esfregaço ☐

camas de aviário ☐

água ☐ consumo humano ☐

consumo animal ☐

zaragatoas ☐

outro ☐ Qual ? _____

ANIMAIS - OUTROS

Suínos ☐ Gânglios ☐ Musculo ☐

☐ Outro _____

☐ Reprodução ☐ Produção ☐

Bovinos ☐ Leiteiros ☐ Carne ☐

Equinos ☐

Ovinos ☐

Caprinos ☐

Leporídeos ☐

Repteis ☐ Idade _____

Outros ☐ Qual ? _____

ANIMAIS - AVES

GALINHAS ☐ Vacinadas ☐ com : _____

(G. galus)

PERUS ☐ _____

(G. meliagridis)

Reprodutoras ☐ Fezes ☐

Poedeiras ☐ Cadáveres ☐

Frangos ☐ Mecónio ☐

Aves do dia ☐

Ovos embrionados n eclodidos ☐

Outras aves ☐ Qual ? _____

Idade _____

Assinatura legível do responsável pelo pedido _____

Os dados pessoais fornecidos destinam-se exclusivamente para os fins expressos na presente requisição.

☐ **Aceito** **Data :** _____ **Rúbrica:** _____

Estrada de Benfica Nº. 701 – 1549 – 011 LISBOA TEL. 351 217115200 FAX. 351 217115380
Rua dos Lagidos- Lugar da Madalena- 4485 –655 VAIRÃO –VCD TEL. 351 252660600 FAX 351 252660699
Email : geral@lniv.min-agricultura.pt