

PROTOCOLO DE TRABAJO: CONSULTA / NECROPSIA PORCINOS

Fecha:

Establecimiento: Vet. Actuante:
Localidad: Domicilio: Teléfono:Tipo de explotación: Intensiva: SI / NO:
Alimentación de base: Suplementación / Kg.:
Destete (días) Terminación Kg. en días
Población: Gestación: Maternidad: Servicio Destete
Engorde**Datos anamnésicos:**Lote n°: Total animales: Enfermos: Muertos:
Comienzo del brote:
Estado general de la tropa: Estado del animal observ.:
Peso promedio de la tropa: Kg. prom. animal observ:
Otros datos:

Hay descarte por flaco? SI / NO % Respirac. Contragolpe? Tos ?

Inmunidad / tratamientos previos:Vacunación: Fecha: Vacunación: Fecha:
Desparasitación: Fecha: Vacunación: Fecha:
Tratamientos instaurados / fecha:

Movimientos / fecha:

Higiene / desinfección:Desinfecta? SI / NO Producto / dosis: Periodicidad: All in /all out? SI / NO
Qué sitios?**Datos de la Observación:** Hora de observac.: Hora de muerte:

Estado / temperatura / rigidez:

Hemorragias: SI / NO Coagulación sanguínea: SI / NO Hinchado: SI / NO

Aparato digestivo:

Aparato respiratorio:

Aparato genital / urinario:

Sistema nervioso:

Sistema tegumentario:

Diagnóstico presuntivo: