

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 ou 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: