

FICHA DE NOTIFICACIÓN DE CASO DE LEPTOSPIROSIS CANINA

DATOS DEL PROFESIONAL ACTUANTE

Provincia.....Departamento.....Localidad.....

Establecimiento o Veterinaria notificante.....

Fecha de notificación...../...../..... Domicilio profesional:.....

TeléfonoFax.....e-mail.....

Apellido y nombre del profesional..... Matrícula Profesional Nº:.....

2. DATOS DEL PROPIETARIO Y/O TENEDOR RESPONSABLE

Propietario Si No Nombre y Apellido:.....

Domicilio del propietario:..... Localidad:..... Provincia:.....

Teléfono:

3. DATOS DEL ANIMAL

Raza: Sexo: H M Color del manto:.....Edad:.....Nombre:

Procedencia: Criadero/flia. Calle Refugio Importación

Fecha inicio de síntomas:...../...../..... Síndrome Renal Ictericia Fiebre

Inyección conjuntival Diarrea Vómitos Otros:.....

4.DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

Contacto con otros animales enfermos? SI NO ¿Contacto con basurales? SI NO

Contacto con roedores? SI NO Contacto con lagunas, arroyos? SI NO

Sale a la calle? SI NO

¿Recibió vacuna para leptospirosis? SI NO Fecha de aplicación:...../...../.....

Posee otros perros SI NO De ser sí, Cuantos? Observa algún síntoma? SI NO

5. EXÁMENES DE LABORATORIO

Fecha toma de muestra:...../...../.....

Serología (MAT) Seroreactividad: SI NO

Seroconversión: SI NO

Serogrupo..... Serovar..... Título.....

Serogrupo..... Serovar..... Título.....

Serogrupo..... Serovar..... Título.....

Cultivo y Aislamiento: POSITIVO NEGATIVO