

**PLAN DE VIXILANCIA DO VIRUS DE WEST NILE (WNV) OU FEBRE DO NILO
OCCIDENTAL (FNO) EN ÉQUIDOS**

IDENTIFICACIÓN DA MOSTRA (Preferentemente
reseña do animal)

Data/...../.....

Tipo de mostra

- Soro Líquido Cefalorraquídeo
 Cerebro Ril Corazón Outros

Observacións:

DATOS DO ANIMAL

Identificación do animal:

Data nacemento/...../.....

Sexo (*Sexo*):

Raza (*Raza*):

Aptitude:

Data da morte (se é o caso) (*Data da morte (se é o caso)*)...../...../.....

Propietario/Responsable do animal:

DATOS DA EXPLOTACIÓN

Comunidade Autónoma:

Provincia:

Concello:

REGA:

Nome e NIF do propietario da explotación:

Zona de vigilancia dentro da que se ubica:

Distancia ao centro da zona:

ASPECTOS CLÍNICOS

Animal sospeito* SI NO

Data de aparición dos primeiros síntomas:/...../.....

Descrición da sintomatoloxía:

Observacións:

**Animal considerado como sospeitoso: calquer cabalo que presente síntomas nerviosos acompañados ou non de febre. Especial atención precisan os cabalos que nas derradeiras 4 semanas viaxaran a zonas donde se diagnosticara WNV ou foran definidas como zonas de alto risco (Francia: Bouches-de-Rhône, Gard e Pirineos Orientais; Países do norte de África: Marrocos, Alxeria, Túnez; e USA).*