

FICHA DE TOMA DE MOSTRAS EN ÉQUIDOS

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

IDENTIFICACIÓN DA MOSTRA (a cubrir polo laboratorio)_____

Folla nº: _____ **Data:** ____/____/____

Tipo de mostra:

☐ Soro ☐ Líquido cefalorraquídeo ☐ Cerebro ☐ Ril ☐ Corazón ☐ Outros (indicar):_____

DATOS DO ANIMAL

Identificación (NPU):_____ Especie:_____

Data nacemento:____/____/____

Sexo: _____ Raza:_____ Aptitude:_____

Data da morte (se é o caso):____/____/____

Propietario/Responsable do animal:_____

Vacinación FNO : ☐ NON ☐ SI (indicar data última vacinación:____/____/____)

DATOS DA EXPLOTACIÓN

Provincia:_____ Concello:_____

REGA:_____

Nome e NIF da persoa titular da explotación:_____

Zona de vixilancia dentro da que se localiza, de ser o caso ¹⁾:_____

Distancia ao centro da zona de vixilancia, de ser o caso ¹⁾:_____

1) A indicar polo Servizo Veterinario Oficial se fora o caso

ASPECTOS CLÍNICOS

Animal sospeitoso (*) ☐ SI ☐ NON

Data aparición dos primeiros síntomas:____/____/____

Descrición da sintomatoloxía:

Observacións:

**Animal sospeitoso: calquera equino que presente síntomas nerviosos acompañados ou non de febre. Especial atención precisan os cabalos que nas últimas 4 semanas viaxaran a zonas nas que se diagnosticara FNO: Europa, agás países nórdicos e Illas Británicas, e en España Cataluña, Andalucía, Extremadura, Comunidade Valenciana, Oeste de Castela-A Mancha e Sur de Andalucía. Así como de África, Oriente Medio, América do Norte, Asia occidental e Australia*

Nome e apelidos do persoal veterinario que tomou a mostra_____

_____ Teléfono de contacto_____

Asdo: