

REQUISIÇÃO DE ENSAIOS - ÁREA ANIMAL

USO EXCLUSIVO DO CDME

Protocolo

Data de entrada

MÉDICO-VETERINÁRIO REMETENTE

Nome CPF
 Telefone UF CEP
 Endereço CRMV/UF
 Município Carimbo e assinatura
 E-mail

PROPRIETÁRIO (A) OU RESPONSÁVEL

Nome
 CPF E-mail CEP
 Endereço UF
 Município Telefone

INFORMAÇÕES DA(S) AMOSTRA(S)

Identificação (nº/nome)	Espécie	Raça	Sexo (F/M)	Idade (meses)	Matriz (soro, swab, órgãos, etc)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vacinação realizada: Herpesvírus Equino (EHV) IBR Brucelose Encefalomielite Equina Raiva Leptospirose Influenza Equina BVD Outra(s): _____

Data da colheita:

Histórico:

PESQUISA DE ANTICORPOS (soro sanguíneo)

VIRUSNEUTRALIZAÇÃO

DAV 06 Diarreia Viral Bovina (BVD) DAV 12 Herpesvírus Equino (EHV)
 DAV 10 Encefalomielite Equina (EEE/WEE) DAV 26 Rinotraqueíte Infecciosa Bovina (IBR)
 Outros: _____

ELISA

DAP 08 Neosporose Bovina
 Outros: _____

Para doenças dos Programas Nacionais de Sanidade Agropecuária, veja os formulários específicos na aba "Laboratório", "Diagnóstico Animal", site da Adapar.

É importante o preenchimento completo de todos os campos.

REQUISIÇÃO DE ENSAIOS – ÁREA ANIMAL

PESQUISA DE AGENTES

- | | | | |
|--|--|---|--|
| DAB 09 <input type="checkbox"/> Cultura bacteriana | DAB 17 <input type="checkbox"/> Pesquisa de Salmonella | DAP 03 <input type="checkbox"/> Pesquisa de hematozoários | DAV 29 <input type="checkbox"/> Isolamento viral |
| DAB 10 <input type="checkbox"/> Cultura e antibiograma | DAM 01 <input type="checkbox"/> Cultura fúngica | DAP 04 <input type="checkbox"/> Pesquisa de endoparasitas | DAA 08 <input type="checkbox"/> Histopatológico |
| DAB 11 <input type="checkbox"/> Pesquisa de anaeróbios | DAP 01 <input type="checkbox"/> Coproparasitológico | DAP 09 <input type="checkbox"/> Pesquisa de ectoparasitas | <input type="checkbox"/> Outros: _____ |

BIOLOGIA MOLECULAR - PCR

AGENTES E MATRIZES

VÍRUS

- DBM 08 Encefalomielite eq. do Leste (EEE), Oeste (WEE) e Venezuelana (VEE) - **Matrizes:** c, p
- DBM 14 Febre do Nilo Ocidental (WNV) - **Matrizes:** c, p, e
- DBM 17 Herpesvírus eq. tipo 1 e 4 (EHV-1 e 4) - **Matrizes:** a, c, d, e, f, k, p, s
- DBM 19 Influenza Equina - **Matrizes:** d, e, f
- DBM 48 Arterite Viral Equina (EAV) - **Matrizes:** d, e, f, j, k
- DBM 49 Herpesvírus eq. tipo 1 neuropático (EHV-1 N752D) - **Matrizes:** d, e, f, p, s
- DBM 10 Herpesvírus bov. tipo 1 (BoHV-1) - **Matrizes:** d, e, f, i, j, k, l, m, p, q, s
- DBM 11 Herpesvírus bov. tipo 5 (BoHV-5) - **Matrizes:** d, e, f, i, j, l, m, p, q
- DBM 15 Diarreia Viral Bovina (BVDV) - **Matrizes:** a, d, e, f, i, j, l, m, q, s
- DBM 23 Febre Catarral Maligna (OvHV-2) - **Matrizes:** j, l, m, o, p
- DBM 25 Leucose Enzoótica Bovina (LEB) - **Matrizes:** a, i, o
- DBM 38 Parainfluenza Bovina tipo 3 (bPI3) - **Matrizes:** d, e, f, j
- DBM 43 Vírus Respiratório Sincicial Bovino (BRSV) - **Matrizes:** d, e, f, j
- DBM 44 Coronavírus Bovino (BCoV) - **Matrizes:** d, e, f, j

BACTÉRIAS

- DBM 24 Leptospirose - **Matrizes:** a, b, g, k, l, m
- DBM 26 Tuberculose Bovina - **Matrizes:** j*, n, o
- DBM 36 *Listeria* spp. - **Matriz:** k, p
- DBM 37 *Pasteurella multocida* (PM) - **Matrizes:** d, e, f, j, l, q
- DBM 45 *Mycoplasma bovis* (MpB) - **Matrizes:** d, e, f, j
- DBM 46 *Histophilus somni* (HS) - **Matrizes:** d, e, f, j
- DBM 47 *Mannheimia haemolytica* (MH) - **Matrizes:** d, e, f, j
- DBM 50 *Rhodococcus equi* (RE) - **Matrizes:** d, e, f, j

PROTOZOÁRIOS

- DBM 21 Família Sarcocystidae - **Matrizes:** p, k, r, t
- DBM 22 *Babesia* spp. - **Matrizes:** a, p, t
- DBM 35 Família Trypanosomatidae - **Matrizes:** a
- DBM 51 *Cryptosporidium* spp. - **Matrizes:** h
- Outros: _____

PARA MAIS AGENTES CONSULTE: www.adapar.pr.gov.br

LISTA DE MATRIZES PARA ENVIO:

ANTE MORTEM

- a) Sangue total
b) Conteúdo estomacal
c) Líquor
d) Swab oral
e) Swab nasal
f) Lavado broncoalveolar
g) Urina
h) Fezes
i) Sêmen

POST MORTEM

- j) Pulmão/traqueia
k) Placenta/tecidos fetais
l) Baço
m) Rim
n) Intestino
o) Linfonodo
p) SNC**
q) Fígado
r) Coração
s) Pâncreas

t) Outros (consultar no site)

PAINÉIS BIOLOGIA MOLECULAR

Economize! Painéis diagnósticos com três ou cinco agentes, consulte a tabela de taxas no site. ESCOLHA AS OPÇÕES DESEJADAS ABAIXO:

- Painel Respiratório Equino:** DBM 17 DBM 19 DBM 48 DBM 50
- Painel Reprodutivo Equino:** DBM 17 DBM 24 DBM 48 DBM 21 DBM 36
- Painel Neurológico** Equino:** DBM 08 DBM 14 DBM 17 DBM 21 DBM 22 DBM 36
- Painel Respiratório Bovino:** DBM 10 DBM 15 DBM 26* DBM 37 DBM 38 DBM 43
 DBM 44 DBM 45 DBM 46 DBM 47 DBM 49
- Painel Reprodutivo Bovino:** DBM 10 DBM 15 DBM 21 DBM 24 DBM 36
- Painel Neurológico** Bovino:** DBM 10 DBM 11 DBM 21 DBM 22 DBM 23 DBM 36
- Painel Nervoso Caprino/Ovino:** DBM 08 DBM 14 DBM 21 DBM 36
- Painel Reprodutivo Caprino/Ovino:** DBM 15 DBM 21 DBM 24
- Painel Respiratório Caprino:** DBM 15 DBM 38 DBM 43
- Painel Respiratório Ovino:** DBM 15

Painel outras espécies: marcar ensaios escolhidos acima

*Amostras positivas para tuberculose bovina serão sujeitas às do medidas Programa Nacional de Controle e Erradicação de Brucelose e Tuberculose Animal (PNCEBT).

** Amostras *post mortem* de SNC com suspeita de doença neurológica deverão ser submetidas anteriormente ao diagnóstico de raiva, com formulários do Programa Nacional de Controle da Raiva dos Herbívoros (PNCRH).

Ao preencher este formulário o requisitante aceita os termos definidos para o tratamento de dados pelo laboratório conforme documento disponível em: www.adapar.pr.gov.br/Laboratório/Gerência de Laboratório.

Mais informações:

Rua Jaime Balão, 575, Hugo Lange, Campus I - Agrárias - UFPR - Curitiba/PR CEP: 80.040-340
Fone: (41) 3778-6400 e-mail: cdmarcosenrietti@adapar.pr.gov.br - www.adapar.pr.gov.br