

REQUISIÇÃO DE ENSAIOS - ANIMAL

USO EXCLUSIVO DO CDME

Protocolo

Data de entrada

MÉDICO-VETERINÁRIO REQUISITANTE

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)

Data da colheita: / / 20__

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) Leptospirose
 Encefalomielite Equina Brucelose
 Influenza Equina Raiva
 BVD Outra(s): _____
 IBR

Histórico:

PESQUISA DE ANTICORPOS (soro sanguíneo)

ELISA

DAP 08 Neosporose Bovina Outros: _____
 DAB 25 *Mycobacterium bovis*

IDGA

DAV 21 Maedi-Visna Outros: _____

PESQUISA DE AGENTES

DAB 09 Cultura bacteriana DAB 17 Pesquisa de *Salmonella* DAP 03 Pesquisa de hematozoários DAA 08 Histopatológico
 DAB 10 Cultura e antibiograma DAM 01 Cultura fúngica DAP 04 Pesquisa de endoparasitas Outros: _____
 DAB 11 Pesquisa de anaeróbios DAP 01 Coproparasitológico DAP 09 Pesquisa de ectoparasitas

O requerente declara estar ciente de que o não pagamento da prestação do serviço solicitado ensejará na inscrição em CADIN e em Dívida Ativa do Estado, com os devidos acréscimos legais, independentemente de notificação prévia.

REQUISIÇÃO DE ENSAIOS – ANIMAL

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 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
- DBM 57 Vírus da Artrite Encefalite Caprina (CAEV) - **Matrizes:** a, t, u, j, p, v
- DBM 58 Rotavírus do Grupo A - **Matrizes:** h, n

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
- DBM 53 *Salmonella* spp. - **Matrizes:** a, h, k, n
- DBM 54 *Campylobacter fetus* subsp. *venerealis* - **Matrizes:** k
- DBM 56 Paratuberculose (*Mycobacterium avium paratuberculosis* - Doença de Johne's) - **Matrizes:** h, n
- DBM 59 *Clostridium perfringens* - toxina beta - **Matrizes:** h, n
- DBM 60 *Escherichia coli* enterotoxigênica (ETEC) - **Matrizes:** h, n
- DBM 61 *Chlamydia abortus* - **Matrizes:** a, k

PROTOZOÁRIOS E FUNGOS

- DBM 21 *Toxoplasma gondii*, *Neospora caninum* e *Sarcocystis* sp. - **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

DBM 52 *Encephalitozoon cuniculi* - **Matrizes:** c, g, h, m, l, p

Outros: _____

LISTA DE MATRIZES PARA ENVIO:

ANTE MORTEM

- Sangue total
- Conteúdo estomacal
- Líquor
- Swab oral
- Swab nasal
- Lavado broncoalveolar
- Urina
- Fezes
- Sêmen
- Leite
- Líquido sinovial

POST MORTEM

- Pulmão/traqueia
- Placenta/tecidos fetais
- Baço
- Rim
- Intestino
- Linfonodo
- SNC**
- Fígado
- Coração
- Pâncreas
- Articulações
- 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 21 DBM 24 DBM 36 DBM 48

Painel Neurológico Equino:**

- DBM 08 DBM 14 DBM 17 DBM 21 DBM 22
 DBM 36 DBM 49

Painel Respiratório Bovino:

- DBM 10 DBM 15 DBM 23 DBM 26* DBM 37 DBM 38
 DBM 43 DBM 44 DBM 45 DBM 46 DBM 47

Painel Neurológico Bovino:**

- DBM 10 DBM 21 DBM 22 DBM 23 DBM 36

Painel Neurológico Caprino/Ovino:

- DBM 14 DBM 21 DBM 36 DBM 57

Painel Respiratório Caprino/Ovino:

- DBM 15 DBM 37 DBM 38 DBM 43 DBM 47 DBM 57

Painel Reprodutivo Ruminantes:

- DBM 10 DBM 15 DBM 21 DBM 24 DBM 36
 DBM 53 DBM 54 DBM 61

Painel Diarreia em Ruminantes:

- DBM 15 DBM 23 DBM 44 DBM 51 DBM 53 DBM 56
 DBM 58 DBM 59 DBM 60

Painel outras espécies:

marcar ensaios escolhidos acima

*Amostras positivas para tuberculose bovina serão sujeitas às medidas do 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).

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.

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