

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:

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:**



- |                                                   |                                          |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Herpesvírus Equino (EHV) | <input type="checkbox"/> Leptospirose    |
| <input type="checkbox"/> Encefalomielite Equina   | <input type="checkbox"/> Brucelose       |
| <input type="checkbox"/> Influenza Equina         | <input type="checkbox"/> Raiva           |
| <input type="checkbox"/> BVD                      | <input type="checkbox"/> Outra(s): _____ |
| <input type="checkbox"/> IBR                      |                                          |

Histórico:

PESQUISA DE ANTICORPOS (soro sanguíneo)

ELISA

- ☐ DAP 08 Neosporose Bovina  
☐ DAB 25 *Mycobacterium bovis*

Outros: \_\_\_\_\_

IDGA

- ☐ DAV 21 Maedi-Visna

Outros: \_\_\_\_\_

PESQUISA DE AGENTES

- |                                                        |                                                               |                                                           |                                                 |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| DAB 09 <input type="checkbox"/> Cultura bacteriana     | DAB 17 <input type="checkbox"/> Pesquisa de <i>Salmonella</i> | DAP 03 <input type="checkbox"/> Pesquisa de hematozoários | DAA 08 <input type="checkbox"/> Histopatológico |
| DAB 10 <input type="checkbox"/> Cultura e antibiograma | DAM 01 <input type="checkbox"/> Cultura fúngica               | DAP 04 <input type="checkbox"/> Pesquisa de endoparasitas | Outros: <input type="checkbox"/> _____          |
| DAB 11 <input type="checkbox"/> Pesquisa de anaeróbios | DAP 01 <input type="checkbox"/> Coproparasitológico           | DAP 09 <input type="checkbox"/> 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: <https://www.adapar.pr.gov.br/Pagina/Departamento-de-Laboratórios>**

**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](mailto:cdmarcosenrietti@adapar.pr.gov.br) - [www.adapar.pr.gov.br](http://www.adapar.pr.gov.br)**