

FICHA DE NOTIFICACIÓN DE CASO DE BRUCELOSIS CANINA

1. DATOS DEL PROFESIONAL ACTUANTE

Provincia.....Departamento.....Localidad.....

Establecimiento o Veterinaria notificante.....

Fecha de notificación...../...../..... Domicilio profesional:.....

TeléfonoFax.....e-mail.....

Apellido y nombre del profesional..... Matrícula Profesional Nº:.....

2. DATOS DEL PROPIETARIO Y/O TENEDOR RESPONSABLE

Propietario Si No Nombre y Apellido:.....

Domicilio del propietario:..... Localidad:..... Provincia:.....

Teléfono:

3. DATOS DEL CASO CANINO

Raza: Sexo: H M Color del manto:..... Edad:.....Nombre:

Procedencia: Criadero/ familia Calle Refugio Importación

Fecha inicio de síntomas:...../...../..... Diagnóstico previo de Brucelosis Si No

Aborto Muerte perinatal Orqui-epididimitis Criptorquideo unilateral

Linfoadenopatía Disciespondilitis Mialgias Artralgias general Depresión Anorexia

Pérdida de peso Descargas vaginales/Prostatitis

4. DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

Fecha del servicio:/...../..... Fecha del aborto:...../...../.....

Contacto con vacas Si NO Contacto con ovejas y/o cabras Si NO

Contacto con cerdos: Si NO Contacto con perros sospechosos

Consume leche cruda o derivados: Nunca Ocasionalmente Frecuentemente

Sospecha de que el animal puede haber comido restos de abortos Si NO

Sale a la calle? Si NO Posee otros perros Si NO De ser si, Cuantos?

Observa algún síntoma? Si NO

5. EXÁMENES DE LABORATORIO

Fecha toma de muestra:...../...../.....

Resultado serológico: Positivo Negativo No realizado Método utilizado

Aislamiento bacteriológico: Positivo Negativo No realizado