

## FICHA DE NOTIFICACIÓN DE CASO DE LEPTOSPIROSIS CANINA

### DATOS DEL PROFESIONAL ACTUANTE

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

Establecimiento o Veterinaria notificante.....

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

Teléfono .....Fax.....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 ANIMAL

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

Procedencia: Criadero/ flia.  Calle  Refugio  Importación

Fecha inicio de síntomas:...../...../..... Síndrome Renal  Ictericia  Fiebre

Inyección conjuntival  Diarrea  Vómitos  Otros:.....

### 4.DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

Contacto con otros animales enfermos? SI  NO  ¿Contacto con basurales? SI  NO

Contacto con roedores? SI  NO  Contacto con lagunas, arroyos? SI  NO

Sale a la calle? SI  NO

¿Recibió vacuna para leptospirosis? SI  NO  Fecha de aplicación:...../...../.....

Posee otros perros SI  NO  De ser sí, Cuantos? ..... Observa algún síntoma? SI  NO

### 5. EXÁMENES DE LABORATORIO

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

Serología (MAT) Seroreactividad: SI  NO

Seroconversión: SI  NO

Serogrupo..... Serovar..... Título.....

Serogrupo..... Serovar..... Título.....

Serogrupo..... Serovar..... Título.....

Cultivo y Aislamiento: POSITIVO  NEGATIVO