

## 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:  
Teléfono:              Mail:  
Apellido y nombre del profesional:                      M.P. Nº:

### 2. DATOS DEL PROPIETARIO Y/O TENEDOR RESPONSABLE

Propietario: Si  No  Nombre y Apellido:                      DNI:  
Domicilio del propietario:                      Localidad:                      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   
Otros:  Cuales?:

### 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

Fecha

Firma y sello del profesional