

FICHA DE NOTIFICACIÓN DE CASO DE LEPTOSPIROSIS CANINA

1. DATOS DEL PROFESIONAL ACTUANTE

Provincia: Departamento: Localidad: Establecimiento o
Veterinaria notificante:

Fecha de notificación: Domicilio profesional:

Teléfono : e-mail :

Apellido y nombre del profesional: M.P. N°:

2. DATOS DEL PROPIETARIO Y/O TENEDOR RESPONSABLE

Propietario: Si No Nombre y Apellido: DNI:

TEL: Domicilio: Localidad: Provincia:

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:

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

Tratamientos recibidos:

4. DATOS EPIDEMIOLOGICOS

Contacto con 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 Posee otros perros SI NO De ser si, 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

Serogrupo Serovar Título

Cultivo y Aislamiento: POSITIVO NEGATIVO

Fecha

Firma y sello del profesional