

INSTRUÇÕES: Esta Ficha de Solicitação deve ser completamente preenchida e enviada junto com as amostras.
Veja a tabela completa de exames na área do cliente em nosso site: www.tecsa.com.br

CLIENTE / PROPRIETÁRIO: _____
Nome da Propriedade: _____ CPF/CNPJ: _____ I.E./P.R.: _____
Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____
CEP: _____ Fone: () _____ E-mail: _____

TOMADOR DE SERVIÇO (Empresa ou Pessoa Física Resp. pelo pagamento): **Mesmo que CLIENTE / PROPRIETÁRIO** _____
CPF/CNPJ: _____ I.E./P.R.: _____
Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____
CEP: _____ Fone: () _____ E-mail: _____ NFe/Boletor _____

Granja: _____ **Cidade:** _____ **Estado:** _____
Nº Registro no SVO: _____ Empresa Integradora/Cooperativa: _____
Proprietário da Granja: _____ CPF ou CNPJ: _____

Lacre nº: _____ **Data da Coleta:** _____ **Núcleo de origem das aves:** _____
Total Galpões no Núcleo de Origem: _____ Tipo de ave: () Frango () Galinha () Peru
Nº amostras: _____ Galpão amostrado: _____ Lote: _____ Idade: _____
Meio de conservação utilizado: Caldo Ski-Milk Médico Vet Resp.: _____ Fone: _____

INFORMAÇÕES EPIDEMIOLÓGICAS

HISTÓRICO DO PROBLEMA E/OU PROGRAMA VACINAL: _____

IDADE/FAIXA ETÁRIA ACOMETIDA: _____

ACHADOS DE NECROPSIA À CAMPO: _____

SUSPEITA CLÍNICA: _____

MOTIVO DO ENVIO: MONITORIA DIAGNÓSTICO

ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL ENVIADO

QUANTIDADE

ARMAZENAMENTO DA AMOSTRA:

- Congelado
 Resfriamento
 Em formol
 Temperatura ambiente
 Outro _____

DATA DE COLETA: _____

SOROLOGIA (Material: soro em tubo tampa vermelha)

- (A01) Pulorose - SAR
- (A02) Mycoplasmose (MG) - SAR
- (A03) Mycoplasmose (MS) - SAR
- (A34) Bronquite Infecciosa (IBV) - ELISA
- (A33) Doença de Gumboro (IBD) - ELISA
- (A06) Doença de Newcastle (NDV) - HI
- (A36) Reovírus Aviário (REO) - ELISA
- (A56) Anemia Infecciosa Aviária (CAV) - ELISA
- (A05) Laringotraqueite Aviária (ILT) - ELISA
- (A41) Pneumovirose Aviária (ART, TRT, SHS) - ELISA
- (A38) Mycoplasmose (MG) - ELISA
- (A39) Mycoplasmose (MS) - ELISA
- (A07) Síndrome da queda da postura (EDS) - HI
- (A09) Pasteurelose (Pm) - ELISA
- Outros: _____

OUTROS EXAMES

- (A18) Pesquisa de Salmonela (Swabs, Fezes ou Órgãos)
- (A58) Sorotipagem Salmonela (caso necessário; casos de isolamentos positivos)
- (A19) Cultura c/ Antibiograma: _____
- (A30) Necropsia - Lote até 6 aves ou ovos
- (A23) Exame Parasitológico de Fezes
- (BIO) Histopatologia - Biópsia (Coloração de Rotina)
- (HISTO CE) Histopatologia (Coloração Especial)
- PCR-RT:**
- Salmonela Entérica IBV IBD LTV MDV MG NC
- Outros: _____
- _____
- _____
- _____

PERFIS FACILITADORES

- (A40) Pacote check-up básico pintos de 1 dia - MG, MS, Pul e Isolamento de Salmonela (enviar 25 soros e pintos)
- (A44) Pacote check-up respiratório - IBD, IBV, NDV, MG e MS (enviar 25 soros de aves)
- (A45) Pacote check-up queda de postura - EDS, IBV, IBD, ART e MG (enviar 25 soros de aves)
- (A46) Pacote check-up básico frango de corte - IBD, IBV, NDV, MG, MS e Pulorose (enviar 25 soros de aves)
- (A48) Pacote check-up básico de incubatório - Avaliação de fungos e bactérias em placas e isolamento de salmonela em penugem (enviar 14 conjuntos de placas fornecidas pelo laboratório e 4 amostras de penugem)
- (A60) Monitoria sanitária de frango de corte - IBD, IBV, NDV (enviar 20 soros de aves)
- (A62) Monitoria sanitária de matrizes pesadas - MG, MS, Pul, IBD, IBV, NDV e Análise microbiológica de água (enviar 126 soros de aves e 1 água em frasco fornecido pelo laboratório)
- (A63) Monitoria sanitária de incubatório - A48 (pacote básico de incubatório) + IN01 (análise microbiológica da água) + IN42B e IN42F (eficiência de desinfetante) (enviar 14 conjuntos de placas, 4 penugens, água e desinfetante)
- PCR: _____
- Outros: _____
- _____
- _____

OBSERVAÇÕES

TERMO DE RECEPÇÃO DE AMOSTRA

RECEBIMENTO DE MATERIAL (USO EXCLUSIVO TECSA)

DATA RECEBIMENTO: ____/____/____ HORÁRIO: ____: ____

RESPONSÁVEL (recebimento/conferência): _____

CONDIÇÕES DO MATERIAL RECEBIDO: Adequado Inadequado

Obs. sobre o material: _____

Nº. Reg.: _____

Recebimento REL Resp.: ____/____/____ (cadastro/conf.) _____

Dr. Luiz Eduardo Ristow
Diretor Técnico - RT | CRMV-MG 3708

www.tecsa.com.br
SAC: (031) 3281-0500

sac@tecsa.com.br



1º LABORATÓRIO VETERINÁRIO
CERTIFICADO DA AMÉRICA LATINA



LABORATÓRIO CADASTRADO
NA FEAM - N° 583/2011



AVALIADO COM ÊXITO NO ESCOPO
DE AIE E SANIDADE AVÍCOLA

