

## BOLETÍN DE TOMA DE MUESTRAS DE AUTOCONTROL SALMONELLA

Instrucciones cumplimentación:



- AVICULTURA -

REFERENCIA CECAV

Estas muestras entran dentro del marco de los PNCS

MUESTRA PERTENECIENTE A

AUTOCONTROL *Salmonella*  
AUTOCONTROL *Salmonella* ext.  
VERIFICACIÓN L+D (ambiental)  
VERIFICACIÓN L+D ext. (ambiental)

### IDENTIFICACIÓN DE LA MANADA Y EXPLOTACIÓN

REGA (ES+12 dígitos)	Letra de la NAVE					MES entrada de aves (mm/aaaa)
ES _ _ _ _ _	A B C	D E F	G H I	J K L	M N O	_ _ / _ _ _
Empresa _____ CIF/NIF _____						
Titular Explotación _____ Localidad _____ Provincia _____						
Vet. Habilit. Nombre Apellidos _____ DNI _____						
Persona que toma la muestra Nombre Apellidos _____ DNI _____						
<b>Población avícola</b>		<b>Tipo de explotación</b>		<b>Tipo de producción</b>		
Reproductoras ligeras		Selección		Suelo		Convencional
Reproductoras pesadas		Multiplicación		Jaula		Campero
Ponedoras		Recría		Camperas		Ecológico
Broilers/Pollos carne		Producción		Ecológicas		Extensivo en interior
Pavos reproductores				Otros RD 1084/2005		Campero tradicional
Pavos de engorde						Campero total libertad

### DATOS DE LA MANADA MUESTREADA

Nº de AVES en MANADA muestreada	EDAD de las AVES muestreadas (semanas o días)	Realiza sistema TODO DENTRO/TODO FUERA
	___ Semanas ___ Días	

### DATOS DE LAS MUESTRAS

Sombreado (a cumplimentar por CECAV): Llegada CECAV (dd/mm/aaaa): ___ / ___ / ___ Mensajería: _____			
Fecha de toma de muestras (dd/mm/aaaa): ___ / ___ / ___			
Tipo y Cantidad muestra	2 pares Calzas	Meconio (250): ___ g	Paño
	5 Calzas	Fondos de caja (10)	2 Paños 900 cm2
	2 heces ≥30g	Vísceras (60): ___ g	4 Paños 900 cm2
	2 heces ≥150g	1 par de Calzas + 2 Paños	Otros:

### ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

<i>(1ª vez que se muestrea una manada)</i> Vacunación <i>Salmonella</i> Nombre comercial Inactivada _____ Nombre comercial Viva _____ Plan vacunal (dosis por ave y edades vacunación en semanas) _____ _____	Antimicrobianos en periodo de supresión Principio activo _____ Fecha fin aplicación (dd/mm/aaaa) ___ / ___ / ____
--	---

Fecha (dd/mm/aaaa): \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Nombre y Firma Responsable de muestras:

Observaciones:

Método rápido verificación L+D Y ATC (PCR)\*

\*Si no se marca ninguno, se procesará la muestra según ISO6579

Los resultados de estas muestras se comunicarán según indica el PNCS

PT-03/7 Ed.7 (29.07.22) CECAV se compromete a gestionar de manera confidencial la información obtenida o creada durante la realización de las actividades de laboratorio.

La forma habitual de informar de los resultados obtenidos será a través de un informe de resultados al que se puede acceder con la aplicación Celims, mediante usuario y contraseña.