



**INVESTIGACION FOCO DE ENFERMEDAD AGUDA EN CERDOS.
TOMA Y ENVIO DE MUESTRAS**

FORM.PREFIP-20 N° _____

A. IDENTIFICACION DE LA PROPIEDAD.

1. Código 2. Nombre _____
 3. Propietario _____ 4. Teléfono _____
 4. Dirección _____

B. NOTIFICACION REALIZADA POR:

5. Propietario 6. Vigilancia Epidemiológica 7. Terceros Especifique _____

C. CRONOLOGIA DEL EPISODIO

8. Evento	Día	Mes	Año
8.1 Inicio del episodio			
8.2 Notificación			
8.3 Investigación			

D. POBLACION EXISTENTE. N° Enfermos + Muertos atribuidos a la enf.

9.1 Condición/ Categoría	Lechones	Crecim/Engorde	Vientres	Verracos
9.2 Población existente				
9.3 Enfermos + muertos				
9.4 Muertos				

E. INVESTIGACION DEL ORIGEN DEL FOCO

	Si	No
10. Ingreso de cerdos antes del evento:		
11. Llegada de compradores de cerdos.		
12. Llegada de personas extrañas a la finca.		
13. Alguien ha visitado otras propiedades		
14. Entrada de vehículos.		

15. Detallar información en los casos de respuesta "Si"

F. INVESTIGACION DE DISEMINACION DEL FOCO

	Si	No
16. Salida de cerdos al aparecer enfermedad		
17. Personal ha visitado otras propiedades		
18. Personas extrañas han visitado la finca		
19. Visita de compradores de cerdos		

20. Complementar información en las respuestas "Si"

G. MUESTRAS ENVIADAS AL LABORATORIO.

21. Identificación muestra	22. Muestra colectada	23. Resultado diagnóstico	24. Prueba realizada	25. Técnico responsable

H. MEDIDAS DE CONTROL RECOMENDADAS

I. NOMBRE DEL INVESTIGADOR Y FECH2

26. Nombre _____ 27. Fecha ____/____/____.