

 <p><b>LABORATORIO PATAGÓNICO DE DIAGNÓSTICO AGROALIMENTARIO</b></p>	<p>FORM:010-SA-BRU</p> <p><b>SOLICITUD DE ANÁLISIS DEL LABORATORIO PATAGÓNICO</b></p> <p>Área de Sanidad Animal-Diagnostico Brucelosis</p>	<p>X: PG:010 Versión: 2</p>
---	--	---------------------------------

**Para llenar por el interesado**

Nombre y Apellido propietario: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Establecimiento: \_\_\_\_\_ RENSPA: \_\_\_\_\_

Domicilio: Calle \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Partido o Depto de origen de la muestra \_\_\_\_\_ Pcia: \_\_\_\_\_

Actividad del Establecimiento: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido Veterinario Acreditado: \_\_\_\_\_ TE: \_\_\_\_\_

Matricula CVRN: \_\_\_\_\_ N° Registro DNSA/SENASA: \_\_\_\_\_

Cantidad de muestras: \_\_\_\_\_

Motivo: saneamiento; traslado; importación; exportación; exposición, remate-feria, patagonia, control, certificación, otros: \_\_\_\_\_

Análisis solicitado: \_\_\_\_\_

(mencionar y luego completar el cuadro que se encuentra en el reverso de esta página)

Fecha/hora toma de muestra: ...../...../..... .....(hs) Fecha/ hora envío de muestra: ...../...../..... .....(hs)

Naturaleza de la muestra: \_\_\_\_\_ Origen de la muestra: \_\_\_\_\_

Preservación: Refrigeración ( ) - Congelamiento ( ) - Medio Stuart ( ) - Medio Cary Blair ( ) - Otro

Especie muestreada: \_\_\_\_\_

Otros datos: \_\_\_\_\_

**Para llenar en el laboratorio**

La muestra PUEDE ACEPTARSE / NO PUEDE ACEPTARSE según disponibilidad de recursos para cumplir en tiempo y forma con lo solicitado por el cliente: firma y aclaración Jefe de Área: \_\_\_\_\_

Condiciones de la muestra recibida: \_\_\_\_\_

Recibió en Mesa Central: \_\_\_\_\_ Fecha/hora: ...../...../..... ... (hs) Numero Interno de Muestra: \_\_\_\_\_

Recibido en Área SA por : \_\_\_\_\_ Fecha/hora: ..... /..... / ..... .....(hs)

Inicio de Análisis: Fecha/hora: ..... /..... /..... .....(hs) - Fin Análisis: Fecha/hora: ..... /..... /..... .....(hs)

**Para llenar por el interesado (\*\*)**

Conformidad del interesado con el estado de muestras recibidas, materiales y métodos utilizados en el diagnóstico solicitado, y con el tiempo en la emisión de resultados. Autorización para la subcontratación de servicios tanto para casos o circunstancias fortuitas como situaciones regulares y programadas (firma)

.....

(\*\*) La conformidad puede manifestarse por la firma en este documento o aviso mediante correo electrónico a [laboratorio@funbapa.org.ar](mailto:laboratorio@funbapa.org.ar).

**El Laboratorio Patagónico emite los resultados en el curso de los 10 días de recibida la muestra en condiciones normales de trabajo**

Tubo N°	N° Caravana	Categoría	Dientes	Vacunadas Brucelosis Si/No	BPA	Título SAT	Título 2 ME	FPA	Resultado Brucelosis	Observaciones
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
<b>Categoría:</b> Vaquillona; Vaca; Toro <b>Dientes:</b> 2D (dos dientes= mas de 22 meses) / 4D (4 dientes= mas de 3 años aprox) / 6D (mas de 4 años)/ SD (sin diente); <b>BLL</b> (boca llena=mas 5 años) / <b>MD</b> (medio diente=menos 1 cm) / <b>MMD</b> (menos medio diente=menos 0,5 cm)										

El Laboratorio Patagónico emite los resultados en el curso de los 10 días de recibida la muestra en condiciones normales de trabajo

Tubo N°	N° Caravana	Categoría	Dientes	Vacunadas Brucelosis Si/No	BPA	Título SAT	Título 2 ME	FPA	Resultado Brucelosis	Observaciones
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										
63										
64										
65										
66										
67										
68										
69										
70										
71										
72										
73										
74										
75										
76										
77										
78										
79										
80										

**Categoría:** Vaquillona; Vaca; Toro  
**Dientes:** 2D (dos dientes= mas de 22 meses) / 4D (4 dientes= mas de 3 años aprox) / 6D (mas de 4 años)/ SD (sin diente);  
 BLL (boca llena=mas 5 años) / MD (medio diente=menos 1 cm) / MMD (menos medio diente=menos 0,5 cm)

El Laboratorio Patagónico emite los resultados en el curso de los 10 días de recibida la muestra en condiciones normales de trabajo

Tubo N°	N° Caravana	Categoría	Dientes	Vacunadas Brucelosis Si/No	BPA	Titulo SAT	Titulo 2 ME	FPA	Resultado Brucelosis	Observaciones
81										
82										
83										
84										
85										
86										
87										
88										
89										
90										
91										
92										
93										
94										
95										
96										
97										
98										
99										
100										
101										
102										
103										
104										
105										
106										
107										
108										
109										
110										
111										
112										
113										
114										
115										
116										
117										
118										
119										
120										
<b>Categoría:</b> Vaquillona; Vaca; Toro <b>Dientes:</b> 2D (dos dientes= mas de 22 meses) / 4D (4 dientes= mas de 3 años aprox) / 6D (mas de 4 años)/ SD (sin diente); <b>BLL</b> (boca llena=mas 5 años) / <b>MD</b> (medio diente=menos 1 cm) / <b>MMD</b> (menos medio diente=menos 0,5 cm)										

El Laboratorio Patagónico emite los resultados en el curso de los 10 días de recibida la muestra en condiciones normales de trabajo

Tubo N°	N° Caravana	Categoría	Dientes	Vacunadas Brucelosis Si/No	BPA	Titulo SAT	Titulo 2 ME	FPA	Resultado Brucelosis	Observaciones
121										
122										
123										
124										
125										
126										
127										
128										
129										
130										
131										
132										
133										
134										
135										
136										
137										
138										
139										
140										
141										
142										
143										
144										
145										
146										
147										
148										
149										
150										
151										
152										
153										
154										
155										
156										
157										
158										
159										
160										
<b>Categoría: Vaquillona; Vaca; Toro</b>										
<b>Dientes: 2D (dos dientes= mas de 22 meses) / 4D (4 dientes= mas de 3 años aprox) / 6D (mas de 4 años)/ SD (sin diente);</b>										
<b>BLL (boca llena=mas 5 años) / MD (medio diente=menos 1 cm) / MMD (menos medio diente=menos 0,5 cm)</b>										

El Laboratorio Patagónico emite los resultados en el curso de los 10 días de recibida la muestra en condiciones normales de trabajo

Tubo N°	N° Caravana	Categoría	Dientes	Vacunadas Brucelosis Si/No	BPA	Título SAT	Título 2 ME	FPA	Resultado Brucelosis	Observaciones
161										
162										
163										
164										
165										
166										
167										
168										
169										
170										
171										
172										
173										
174										
175										
176										
177										
178										
179										
180										
181										
182										
183										
184										
185										
186										
187										
188										
189										
190										
191										
192										
193										
194										
195										
196										
197										
198										
199										
200										

**Categoría:** Vaquillona; Vaca; Toro**Dientes:** 2D (dos dientes= mas de 22 meses) / 4D (4 dientes= mas de 3 años aprox) / 6D (mas de 4 años)/ SD (sin diente);  
**BLL** (boca llena=mas 5 años) / **MD** (medio diente=menos 1 cm) / **MMD** (menos medio diente=menos 0,5 cm)

El Laboratorio Patagónico emite los resultados en el curso de los 10 días de recibida la muestra en condiciones normales de trabajo

Tubo N°	N° Caravana	Categoría	Dientes	Vacunadas Brucelosis Si/No	BPA	Título SAT	Título 2 ME	FPA	Resultado Brucelosis	Observaciones
201										
202										
203										
204										
205										
206										
207										
208										
209										
210										
211										
212										
213										
214										
215										
216										
217										
218										
219										
220										
221										
222										
223										
224										
225										
226										
227										
228										
229										
230										
231										
232										
233										
234										
235										
236										
237										
238										
239										
240										
<b>Categoría: Vaquillona; Vaca; Toro</b> <b>Dientes: 2D (dos dientes= mas de 22 meses) / 4D (4 dientes= mas de 3 años aprox) / 6D (mas de 4 años)/ SD (sin diente);</b> <b>BLL (boca llena=mas 5 años) / MD (medio diente=menos 1 cm) / MMD (menos medio diente=menos 0,5 cm)</b>										

**El Laboratorio Patagónico emite los resultados en el curso de los 10 días de recibida la muestra en condiciones normales de trabajo**

Tubo N°	N° Caravana	Categoría	Dientes	Vacunadas Brucelosis Si/No	BPA	Titulo SAT	Titulo 2 ME	FPA	Resultado Brucelosis	Observaciones
241										
242										
243										
244										
245										
246										
247										
248										
249										
250										
251										
252										
253										
254										
255										
256										
257										
258										
259										
260										
261										
262										
263										
264										
265										
266										
267										
268										
269										
270										
271										
272										
273										
274										
275										
276										
277										
278										
279										
280										
<b>Categoría:</b> Vaquillona; Vaca; Toro <b>Dientes:</b> 2D (dos dientes= mas de 22 meses) / 4D (4 dientes= mas de 3 años aprox) / 6D (mas de 4 años)/ SD (sin diente); <b>BLL</b> (boca llena=mas 5 años) / <b>MD</b> (medio diente=menos 1 cm) / <b>MMD</b> (menos medio diente=menos 0,5 cm)										