

LAB

Asociación Científica
Pez Beta Argentina
ACPBA



FECHA

Fecha

Nombre y Apellido
Dirección
Ciudad y código postal
Teléfono
Correo electrónico

N° FORMULARIO

Número

PARA: Laboratorio
Nombre de laboratorio
Dirección
Ciudad y código postal
Teléfono

ESTUDIO HISTOPATOLOGICO	EXAMEN SANGUINEO	ESTUDIO BACTERIOLOGICO	ESTUDIO MOLECULAR	OTRO
------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	------------------------------	-------------

Marque lo que
corresponda

LUGAR DE LA TOMA	ESPECIE	DESCRIPCIÓN	EJEMPLARES AFECTADOS	CANTIDAD DE MUESTRAS ENVIADAS
---------------------------------	----------------	--------------------	---------------------------------	--

--	--	--	--	--

Para poder obtener más información de lo que ocurre en su criadero por favor les pedimos que nos detallen el problema en general sobre lo observado en sus instalaciones

1. Hay alguna filial que tenga mayor mortalidad que otra, si responde afirmativamente indique cual:

2. Por favor detalle si utiliza un sistema cerrado o si los recambios de agua son directamente de la red, si usa osmosis también indíquelo:

3. Si puede indique la temperatura ambiente y la temperatura del agua:

4. Si tiene hecho análisis de agua por favor adjunte los resultados

5. De los animales que todavía queden vivos, si puede evalúe y responda lo siguiente:

5.1 Que cantidad aproximada de peces murieron y en cuanto tiempo (recuerde que los procesos de putrefacción de los tejidos de los peces comienzan tempranamente aproximadamente a la hora de haberse producido la muerte).

5.2 Actividad natatoria: Describan como nadan los peces moribundos o los que todavía no han muerto, no olvide indicar si tienen alguna preferencia de ubicación en el cuerpo de agua, en las orillas, en la superficie etc.

5.3 Reacción a estímulos externos, los peces se alejan frente a presencia de humanos?

6. Hechos recientes que recuerde y que pudieron haber influido en el estado sanitario de los animales, descríbalos pormenorizadamente.



Firma recepción

Firma Asociación

Firma Remitente