



FICHA DE NOTIFICACIÓN DE CASO DE LEISHMANIASIS VISCERAL CANINA

1. DATOS DEL PROFESIONAL ACTUANTE

Establecimiento o Veterinaria notificante.....

Fecha de notificación...../...../..... Domicilio profesional:.....

Teléfono Fax..... e-mail.....

Apellido y nombre del profesional..... Matrícula Profesional Nº:.....

2. DATOS DEL PROPIETARIO Y/O TENEDOR RESPONSABLE

Propietario Si No Nombre y Apellido:.....

Domicilio del propietario:..... Localidad:.....

Provincia:.....Teléfono:

3. DATOS DEL CASO CANINO

Raza: Sexo: F M Color del manto:..... Edad:.....Nombre:

Procedencia: Criadero/ flia. Calle Refugio Importación

Provincia de nacimiento:.....

Traslados en los últimos dos años: SI NO De ser si, a que provincias:

Signos clínicos Si No De ser si, Oligosintomático Polisintomático

4.DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

Duerme al aire libre SI NO

Duerme en el interior de la casa SI NO

Posee otros perros SI NO De ser si, Cuantos?

Alguno tiene lesiones de piel, crecimiento exagerado de uñas, hinchazón abdominal o

problemas oculares: SI NO

5. EXÁMENES DE LABORATORIO

Fecha.....Tipo de muestra sangre suero ganglio piel otro

TÉCNICA	RESULTADO
Parasitológico, cual?	
Serológico, cual?	
Molecular/PCR	

Firma del profesional:

Aclaración:

Nº de matrícula.