

ANEXO I (Artículo 22)
ESQUEMA DE MUESTREO PARA LA CERTIFICACION Y RECERTIFICACION

CANTIDAD DE PORCINOS A MUESTREAR

[EL CIENTO POR CIENTO (100%) de los porcinos muestreados deben arrojar resultado negativo]				
Cantidad de reproductores presentes en el predio	CERTIFICACION		RECERTIFICACION	
			(marzo-julio-noviembre)	
	Edad de los animales		Edad de los animales	
	Mayores a 6 meses	De 4 a 6 meses	Mayores a 6 meses	De 4 a 6 meses
1 a 50	todos	20%	35	30
			(si tiene menos, se analizan todos)	
51 a 100	todos	20%	45	30
+ de 100	todos	20% del total de animales destinados a reproducción	60	30

Si el establecimiento posee de UNO (1) a CINCUENTA (50) reproductores se muestrearán todos o hasta TREINTA Y CINCO (35) animales mayores a SEIS (6) meses y TREINTA (30) animales de CUATRO (4) a SEIS (6) meses de edad. Si tiene entre CINCUENTA Y UNO (51) y CIEN (100) reproductores se muestrearán CUARENTA Y CINCO (45) animales mayores a SEIS (6) meses y TREINTA (30) animales de CUATRO (4) a SEIS (6) meses de edad. Por último, si posee más de CIEN (100) reproductores se tomarán muestras de SESENTA (60) porcinos mayores a SEIS (6) meses y de TREINTA (30) porcinos de CUATRO (4) a SEIS (6) meses de edad.

ID. Protocolo de Extracción N° Orden Interno N°
(Reservado para uso del Laboratorio)

Lugar: _____ Fecha de Extracción: _____

DATOS DEL PREDIO

Razón Social: _____ RENSPA N°: _____
 Partido/Departamento: _____ Provincia: _____
 Tipo de Explotación: Cabala Crianza Comercial Acopiador Invernador
 Producción Familiar Reloquera

RESPONSABLE DEL PREDIO

Apellido y Nombre: _____
 Doc. (Tipo y N°): _____ CUIT/CUIL N°: _____
 Domicilio: _____ Localidad: _____
 Partido/Departamento: _____ Provincia: _____
 Teléfono N°: _____ Correo Electrónico: _____
Reserva la propiedad de los resultados respecto a los de cualquier otro laboratorio que intervenga en el diagnóstico y control de la enfermedad. Se reserva la responsabilidad de la información suministrada en el presente formulario en el momento de su uso.

Firma _____

Categoría	Existencia Total		Porcinos Muestreados
	Clasificados	Aire Libre	
Lactantes			
Recria (recreantes)			
Explotación (reproductores)			
Cerdos			
Pedidos			
TOTALES			

ANÁLISIS SOLICITADOS

E. Aujeszky Laboratorio de Red N°: _____
 Nombre: _____
 Brucella (si Porcina) Laboratorio de Red N°: _____
 Nombre: _____

MOTIVO

Certificación Maestro Oficial
(Alimentación) (Por Animal)
 Control Sanitario Exportación
 Otro _____

UNIDAD DE OBSERVACIÓN (Completar si el Responsable de la Extracción es Veterinario Oficial)

Oficina Local: _____ Provincia: _____
 Veterinario Local: _____
 Domicilio Corporativo: A. _____ Firma y Sello: _____

VETERINARIO ACREDITADO (Completar si el Responsable de la Extracción es un Veterinario Privado Acreditado)

Apellido y Nombre: _____ M.P. N°: _____
 Colegio Profesional de: _____ Acreditación SENASA N°: _____
 Provincia: _____ Teléfono: _____
 Correo Electrónico: _____
Reserva la propiedad de los resultados de los análisis de control a los centros autorizados según el art. 25 y en los puntos indicados.

Firma y Sello _____

- ANEXO V (Artículo 26)
- INFORMACION MINIMA QUE DEBEN CONTENER LOS INFORMES DE RESULTADOS DE LABORATORIO
- Datos del laboratorio actuante (nombre, responsable, datos de contacto, N° de red).
 - ID protocolo de extracción (que originó el análisis).
 - N° de orden interno (del Laboratorio actuante).
 - Motivo del análisis.
 - Datos del establecimiento.
 - N° RENSPA, razón social, ubicación.
 - Datos del responsable del establecimiento.
 - Nombre y apellido, CUIT o CUIL, teléfono.
 - Fecha de toma de muestras.
 - Fecha de conclusión de resultados.
 - Detalle de las muestras analizadas.
 - Identificación individual: tubo –ID animal o caravana– técnica/resultado.
 - De las técnica/s utilizada/s (marca, serie, vencimiento, estampillas).
 - Firma, aclaración y N° de matrícula profesional del Laboratorista.