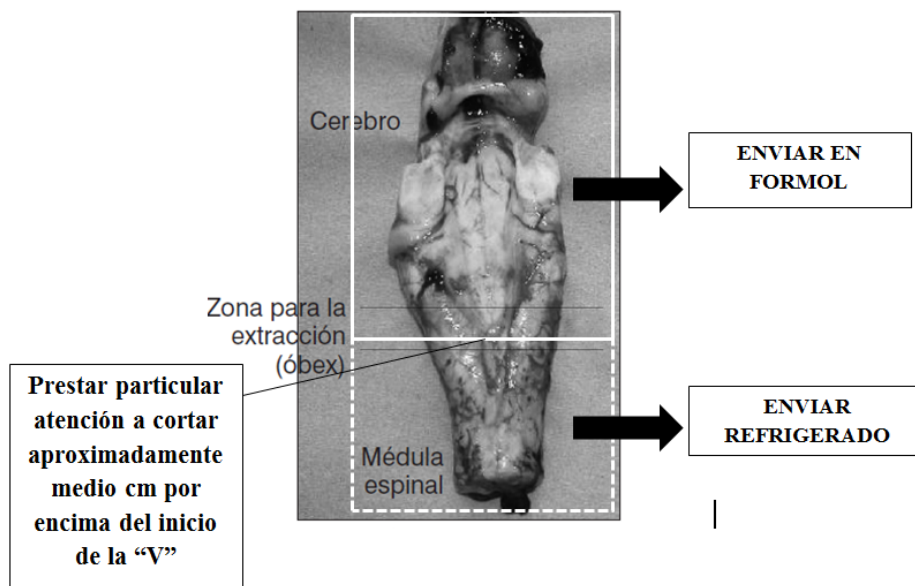


4. MUESTRAS (MARCAR CON UNA ÚNICA “X” EN EL LUGAR CORRESPONDIENTE)

Rango de Edad	Comportamiento o Signos Compatibles con EET					
	Metabólico	Infeccioso	Intoxicación	Otros(1)	Caídos	Hallados Muertos
≥ 2 y < de 4						
≥ 4 y < de 7						
≥ 7 y < de 9						
≥ de 9						
(1)Especificar						



5. TOMA Y REMISIÓN DE LAS MUESTRAS

- Para el acondicionamiento de la muestra una vez extraído el material, se debe realizar un corte a unos 0.5 cm por encima del obex. Esta porción que incluye también 1-2 cm de médula oblonga, enviarla junto con una parte de la región dorsal del cerebelo en bolsa de nylon, refrigerado o congelado, en una caja de telgopor conteniendo refrigerantes congelados.
- El resto del material extraído se usará para histología e inmunohistoquímica, incluye puente, cerebelo, y de obtenerse la extracción por método tradicional, también encéfalo. Colocarlos con suavidad en un frasco PLÁSTICO de boca ancha que contenga formol al 10%. Idealmente la relación muestra/volumen de formol debe ser 1:10. Es decir el tamaño de la muestra debe ser colocado en un frasco que contenga por lo menos 10 veces su volumen de fijador.
- PREPARACIÓN DE LA SOLUCIÓN DE FORMOL 10%: se prepara colocando 1 parte de formaldehído 37-40% (puro) y agregando 9 partes de agua. Por ejemplo, pueden colocarse 200 ml de formaldehído 37-40% (puro) y agregarle 1800 ml de agua.
- Enviar las muestras para estudio bioquímico e histopatológico juntas, en heladera de telgopor, acompañadas del presente formulario al Laboratorio Central de Senasa-Talcahuano N° 1660-Martínez-Pcia. de Bs.As. (1640). Preferentemente por correo Argentino. En caso de enviarse por otro medio, avisar del envío del mismo modo que para el resto de las muestras oficiales de la DNSA.

6. RESEÑA DE LA MUESTRA

Fecha Toma:/...../..... Fecha Envío:/...../..... Material Enviado:

Método de Conservación: Formol Refrigerado Método de Muestreo: Encéfalo Completo "Cuchara"

Consignar en cada recipiente de las muestras a enviar: Tipo de análisis a realizar (Bioquímico o Histopatológico)
N° de Protocolo, N° de Muestra, N° de Animal, Remitente

7. OBSERVACIONES/ACLARACIONES

.....
.....
.....

Lugar:

Fecha:/...../.....

.....
Firma y Aclaración

8. USO EXCLUSIVO DE LABORATORIO PARA EET

Fecha de Recepción de la muestra:/...../.....

Observaciones:

.....
Firma y Aclaración

RESULTADOS

FECHA

ELISA: Fecha:/...../.....

WESTERN BLOT: Fecha:/...../.....

HISTOPATOLOGÍA: Fecha:/...../.....

INMUNOHISTOQUÍMICA: Fecha:/...../.....

DIAGNÓSTICO FINAL: Fecha:/...../.....

.....
Firma y Aclaración