



FICHA DE NOTIFICACIÓN DE CASO DE LEISHMANIASIS VISCERAL CANINA

1. DATOS DEL PROFESIONAL ACTUANTE

Provincia.....Departamento.....Localidad.....
Establecimiento o Veterinaria notificante.....
Fecha de notificación.....
Teléfono.....Fax.....e-mail.....
Apellido y nombre del profesional.....

2. DATOS DEL CASO CANINO

Propietario Si No Nombre y Apellido:.....
Nombre del perro: Edad:..... Color del manto:.....
Domicilio.....Localidad:..... Provincia:.....
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

3.DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

Hábito del animal, queda suelto en la calle SI NO
Duerme al aire libre SI NO
Duerme en el interior de la casa SI NO
En el terreno hay gallinero SI NO
Posee otros perros SI NO De ser si, Cuantos?
Alguno tiene lesiones de piel, hinchazón abdominal o problemas oculares: SI NO

4. EXÁMENES DE LABORATORIO

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

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