|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE**  **AVICULTURA – SANIDADE ANIMAL** | |
| **CLIENTE** | | | |
| Empresa: | | | Telefone Fixo: |
| Departamento: | | E-mail: | Telefone Celular: |
| Endereço: | | CNPJ: | Solicitante: |
| Cidade: | | Estado: | CEP: |
| **AMOSTRA** | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Água | Cultura | Matéria-prima | Placa(s) de Petri | Suabe de arrasto | | Animal (is) vivo(s) | Desinfetante | Mecônio | Ração / ingrediente | Suabe de superfície/mãos/manipulador | | Animal morto | Fezes frescas | Órgãos | Soro sanguíneo | Suabe de equipamentos | | Antibiótico | Material de cama | Ovos bicados | Suabe de cloaca | Vacina | | Outra amostra (s): | | | | | | | | |
| Granja: | | Núcleo: | Lote: |
| Galpão: | | Espécie: | Raça: |
| Sexo: | | Idade: | Data coleta: |
| Histórico e/ou Observações: | | | |
| **ANÁLISES** | | | |
| **ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS**  Antibiograma  Contagem de *Aspergillus fumigatus*  Contagem de bactérias lácticas  Contagem de *Bacillus* spp.  Contagem de bolores e leveduras  Contagem de *Clostridium perfringens*  Contagem de Campylobacter spp.  Contagem de *Clostridium* Sulﬁto redutor  Contagem de coliformes totais e  Termotolerantes  Contagem de coliformes totais, termotolerantes e *E.coli*  Contagem de coliformes totais  Contagem de coliformes termotolerantes  Contagem de *E. coli*  Contagem de *Enterobacteriaceae*  Contagem de microrganismos a 30ºC  Contagem de microrganismos em Bioinsumos  Contagem de *Salmonella* spp. (NMP)  Detecção de ácaros  Detecção/Pesquisa de *Salmonella*  Detecção e Isolamento de *Clostridium Perfringens*  Isolamento / Identiﬁcação microbiológica  Micológico de pulmão  Micológico de cérebro  MIC Determinação da concentração inibitória mínima de antimicrobianos  Plaqueamento ambiental  Sorotipiﬁcação completa *Salmonella*  Sorotipiﬁcação *Salmonella* PNSA  Sorotipiﬁcação *Salmonella* IN161  Teste de eﬁcácia de desinfetantes  Teste de esterilidade simples  Teste de esterilidade completo  **ANÁLISES PARASITOLÓGICAS**  OPG/OOPG-contagem de ovos/oocisto  **ANÁLISES SOROLÓGICAS**  SAL - Tifo/Pulorose (SG/SP)  SAR - *Mycoplasma* gallisepticum (MG)  SAR - *Mycoplasma* synoviae (MS)  SAR - Tifo/Pulorose (SG/SP)  **ELISA KIT – IDvet**  Bronquite infecciosa (IBV)  Doença de Gumboro (IBD)(**ATENÇÃO)**  Doença de Newcastle (DNC)(**ATENÇÃO)**  Laringotraqueíte (ILTgb) (**ATENÇÃO)**  Laringotraqueíte (ILTs) | | **ELISA KIT - IDEXX**  Anemia infecciosa (CAV)  Bronquite infecciosa (IBV)  Doença de Gumboro (IBD)  Doença de Newcastle (DNC)  Encefalomielite (AE)  *Mycoplasma* gallisepticum (MG)  *Mycoplasma* synoviae (MS)  *Mycoplasma* gallisepticum e *Mycoplasma* synoviae (MG e MS)  *Mycoplasma* meleagridis (MM)  Pneumovírus (APV)  Reovírus (REO)  **ELISA KIT – BioChek**  Adenovírus Aviário Grupo 1 (FAdV)  Anemia infecciosa (CAV)  *Mycoplasma* gallisepticum (MG)  *Mycoplasma* synoviae (MS)  *Mycoplasma* gallisepticum e *Mycoplasma* synoviae (MG e MS)  Pneumovírus (APV)  *Salmonella* grupo D (**ATENÇÃO)**  Síndrome da Queda de Postura (EDS) (**ATENÇÃO)**  **HISTOPATOLOGIA**  Absorção intestinal  Coleta de material  Escore de lesão de traquéia ou Bursa de Fabricius  Exame Histopatológico  Morfologia intestinal  Morfometria intestinal  Preparo de lâminas histológicas  **REAÇÃO EM CADEIA DA POLIMERASE (PCR)**  Adenovírus Aviário Grupo 1(FAdV)  *Avibacterium paragallinarum*  *Campylobacter spp.*  *Campylobacter jejuni*  Detecção quantitativa do Vírus da Bronquite infecciosa cepa BR-I  Detecção quantitativa do Vírus da Bronquite infecciosa cepa Massachusetts  Detecção quantitativa do Vírus da Bronquite Infecciosa cepa GI-23  Detecção qualitativa de Astrovírus de galinha (CAstV)  Vírus da Anemia Infecciosa das Galinhas (CAV)  Detecção de *Clostridium perfringens*  Detecção e tipificação de Pneumovírus (Tipo A e B)  *Eimeria spp. –* Qualitativo  *Eimeria spp. –* Quantitativo  *Escherichia coli* patogênica para Aves (APEC)  *Enterococcus spp (Tipificação de E. faecalis; E. faecium; E. cecorum)*  *Gallibacterium anatis* | Identificação Molecular da Cepa Vacinal W2512 (IBDV)  *Listeria* spp.  *Mycoplasma* spp.  *Mycoplasma gallisepticum* MG  *Mycoplasma synoviae* MS  *Ornithobacterium rhinotracheale* (ORT)  *Pasteurella multocida*  Reovírus (REO)  *Salmonella* spp.  Tipificação do Adenovírus Aviário (FAdV) por Sequenciamento  Tipificação de Reovírus por Sequenciamento  Tipificação do vírus da Bronquite infecciosa (cepa BR-I/BR-II, Massachusetts e linhagem GI-23)  Tipificação do Vírus da Bronquite infecciosa (IBV) por Sequenciamento  Tipificação do Vírus da Doença e Gumboro (IBDV) por Sequenciamento  *Salmonella* Typhimurium  Sequenciamento do Vírus da Laringotraqueíte Infecciosa  Sequenciamento de Astrovírus de galinha (CAstV)  Vírus da Bronquite infecciosa  Vírus da Bronquite infecciosa linhagem GI-23  Vírus da Doença de Gumboro  Vírus da Laringotraqueíte Infecciosa  Listeria monocytogenes  **PACOTE** para *Mycoplasma* gallisepticum (MG) e *Mycoplasma* synoviae (MS)  **PACOTE** TIPIFICAÇÃO MOLECULAR DE SALMONELLA (S. Enteritidis , S. Typhimurium, S. Gallinarum, S. Pullorum, S. Heidelberg, S. Mbandaka, S. Minnesota, S. Senftenberg, S. Cerro, S. Schwarzengrund, S. Infantis e S. Agona).  **PACOTE** Tipificação molecular de *Salmonella* Gallinarum e S. Pullorum  **PAINÉIS FACILITADORES (PCR EM TEMPO REAL)**  **Painel Problemas Locomotores para Aves** (Reovírus, *Mycoplasma* synoviae, *E. coli* Patogênica para Aves (APEC))  **Painel Respiratório I para aves** (Vírus da Bronquite infecciosa (IBV), Tipificação do Vírus da Bronquite infecciosa (IBV-Mass, IBV-BR e GI-23), *Mycoplasma* gallisepticum, Pneumovírus aviário Tipo A e B).  **Painel Respiratório II para Aves** (Vírus da Bronquite infecciosa (IBV), Tipificação do Vírus da Bronquite infecciosa (IBV-Mass, IBV-BR e GI-23), *Mycoplasma* gallisepticum, Pneumovírus aviário Tipo A e B, *Avibacterium paragallinarum*, *Gallibacterium anatis*, *Ornithobacterium rhinotracheale* (ORT), *Pasteurella multocida, Mycoplasma synoviae*) |
| **ATENÇÃO: antes de enviar a amostra consultar laboratório sobre a disponibilidade de kit.** | | | |
| DADOS PARA PAGAMENTO | | | |
| Razão Social: | | CNPJ: | I.E: |
| Endereço: | | Telefone Fixo: | Telefone Celular: |
| Cidade: | Estado: | CEP: | Email: |
| **Cascavel / PR**  Rua Maringá N.° 2388 Bairro São Cristóvão  CEP: 85816-280  Fone: (45) 3218-0000 Cascavel - PR – Brasil  CNPJ 04.857.370/0001-09 | | **Chapecó / SC**  Rua São João, nº 294 D Bairro Presidente Médici  CEP: 89801-233  Fone: (49) 3322-4004 Chapecó -SC – Brasil  CNPJ 04.857.370/0003-62 | **Goiânia / GO**  Rua Juiz de Fora, 984 JD Guanabara  CEP: 74675-490  Fone: (62) 3413-7900 Goiânia - GO – Brasil  CNPJ 04.857.370/0004-43 |