Форма учета вспышек заболеваний домашнего скота по программе ООБР Идентификация случая и детали Инд. полевой № Инд. № случая Инд. № вспышки Кто сообщил Дата сообщения Дата Кто сообщил Дата сообщения расследования Инд. № фермы Название Владелец фермы Инд. № фермы Название Владелец Инд. № фермы Longitude фермы фермы фермы Область/Регион Район Населенный пункт Область/Регион Район Населенный пункт Детали продукции Тип собственности Тип передвижения животных Специализация Выпас □-частное хозяйство □-коллективное □-молочное □-мясное □-организованные □-кочевые □-свободный □-на огороженных хозяйство П-государственная ферма □-оба направления □-торгово-хозяйственные территориях П-отсутствует Информация о стаде/виде Вид Всего Больных Примечания (включая породу) Вид Всего Больных Примечания (включая породу) ☐ KPC □ Быки □ Овцы 🗆 Ослы □ Козы □ Мулы □ Верблюды □ Свиньи □ Лошади □ другие Эпидемиологические данные Видел ли фермер или слышал об этой Когда Где болезни ранее да □ нет □ неизв. □ Сколько животных было доставлено в Когда Происхождение животных Копичество стадо/деревню за последние 12 месяцев? Сколько рогатого скота/буйволов/ Количество Место назначения овец/свиней покинуло стадо за последние 12 месяцев да Пнет неизв. Пункт назначения Продавалось ли молоко и молочные продукты? Продавалось ли мясо и мясные да□ нет□ неизв.□ Назначение мяса продукты? Происхождение кормов Контакт с дикими животными Другие возможные контакты да 🗆 нет 🗀 неизв. 🗆 Клинические признаки (при нескольких видах животных заполните секцию для каждого вида с номером приема) Виды животных: Дата появления симптомов(дд/мм/гггг) Потеря аппетита Лихорадка Хромота да□ нет□ неизв.□ да□ нет□ неизв.□ да□ нет□ неизв.□ Пониженные надои молока Выделения из носа Выделения из глаз Олышка Слюноотделение да□ нет□ неизв.□ Повреждения языка Стоматит Кожные повреждения Признаки нервозности Диарея да□ нет□ неизв.□ Аборты Опухшие суставы Эпидидимит Смерти Диапазон возрастов больных животных да□ нет□ неизв.□ да□ нет□ неизв.□ да□ нет□ неизв.□ да П нет П неизв. П Другие признаки? да□ нет□ неизв.□ (укажите) Мероприятия по контролю за заболеванием Вакцинация Контроль передвижений Лечение да □ нет □ неизв. □ (укажите детали) Карантин да□ нет□ неизв.□ да□ нет□ неизв.□ да□ нет□ неизв.□ Кол-во уничтоженных Кол-во убитых особей Назначение мяса особей Диагнозы 2 3 Шт Диагноз Вид Дата Название Способ проведения Производител Вакцинировано Серия Примечания животного вакцинь вакцинации

Примечания

Пробы собранные для лабораторного тестирования (коды для видов: BOV-KPC, OVI-овцы, CAP-козы, SUI-свиньи, EQU-лошади, FAU-дикие животные)										
Инд. № жив	ОТНОГО	Вид BOV, OVI, CAP, SUI, EQU, FAU	Возраст укажите сколько лет, месяцев или недель	Пол (M) (F) (C)	Клинические п	ризнаки	Состояние Пало Больное	биопсия тк узла, везик мазки (глаз	ые образцы: ани или лимф. ула, слизистая, ной, назальный, вой), кровь, сера,	Полевой Инд. № пробы
240====	22 7227									I.
□ Тест проведен	СС ТЕСТЫ Название теста	Инд. № животного		Инд. № образца		Тип пробы: □-ротоглоточный мазок □- трахеальный мазок □-клоакальный мазок		Результат: □-негативный □-позитивный □-неинтерпретируемый		
□ Тест проведен	Название теста			Инд. № с		Тип пробы: □-ротоглоточный мазок □- трахеальный мазок □-клоакальный мазок		ьный	Результат: □-негативный □-позитивный □-неинтерпретируемый	
□ Тест проведен	Название теста					Тип пробы: □-ротоглоточный мазок □- трахеальный мазок □-клоакальный мазок		ьный	Результат: □-негативный □-позитивный □-неинтерпретируемый	
□ Тест проведен	Название теста	Инд.	Инд. № животного Инд. N				вок □-клоакальный □-не		Результат: —негативный С —неинтерпрети	
Журнал событий и дополнительные детали										

Подпись расследующего	Дата (дд/мм/гггг)	