

PLANILLA PARA LA OBTENCIÓN DE MUESTRAS EN PERROS Y GATOS

PICT 2017-4280 "Determinantes socio-ambientales de leptospirosis y dengue en el Gran Santa Fe"
Universidad Nacional del Litoral - Facultad de Humanidades y Ciencias

IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

ID: Fecha:/...../2022

Origen: ☐ Domiciliar ☒ IMuSA Suero: ☐ Sí ☐ No Orina: ☐ Sí ☐ No

Domicilio:

Barrio: Teléfono:

IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL SELECCIONADO

Nombre: Animal: ☐ Perro ☐ Gato

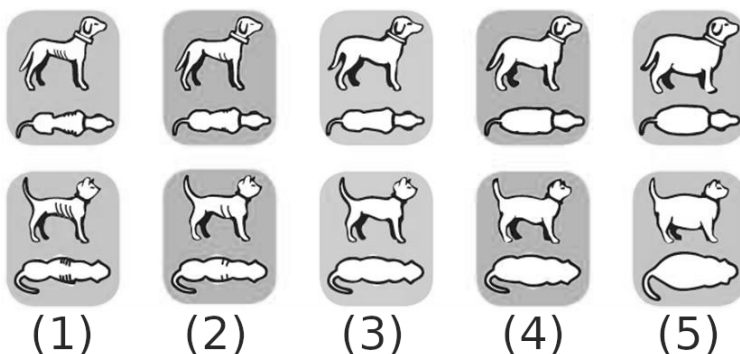
Sexo: ☐ Macho ☐ Hembra Castrado: ☐ Sí ☒ No ☐ NS/NC

¿Estuvo preñada alguna vez?*: ☐ Sí ☐ No ☐ NS/NC

¿Tuvo algún aborto?*: ☐ Sí ☐ No ☐ NS/NC

Edad²: Raza:

Condición corporal (palpar al animal y seleccionar)



¿Dónde obtuvo su perro/gato?: ☐ Criadero ☐ Refugio ☐ Calle ☐ Otro

Otro:

¿Su perro recibió alguna vacuna/antiparasitario?: ☐ Sí ☐ No ☐ NS/NC

¿Cuál/es?*: ☐ Antirrábica ☐ Séxtuple ☐ Antiparasitario ☐ Pipeta ☐ Otra/s

Otra/s:

¿Cuándo?*: ☐ Menos de 6 meses ☐ 6-12 meses ☐ Más de 12 meses

Observaciones:

PLANILLA PARA LA OBTENCIÓN DE MUESTRAS EN PERROS Y GATOS

PICT 2017-4280 "Determinantes socio-ambientales de leptospirosis y dengue en el Gran Santa Fe"
Universidad Nacional del Litoral - Facultad de Humanidades y Ciencias

DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

¿Cuál es la función de su perro/gato?: ☐ Compañía ☐ Guardia ☐ Caza ☐ Otra/s

Otra/s*:.....

¿Qué le da de comer?: ☐ Balanceado ☐ Carne cruda ☐ Comida casera ☐ Sobras

¿Su perro/gato sale a la calle?: ☐ Sí ☐ No ¿Sale suelto?*: ☐ Sí ☐ No

¿Su perro/gato tiene contacto con basurales?: ☐ Sí ☐ No ☐ NS/NC

¿Su perro se mete en ríos, charcos, etc? ☐ Sí ☐ No ☐ NS/NC

¿Su perro/gato caza animales?: ☐ Sí ☐ No ☐ NS/NC

¿Qué animales?*: ☐ Roedores ☐ Aves ☐ Silvestres ☐ Otro/s

Otro/s*:.....

¿Contacto con/otros perros?: ☐ Sí ☐ No ¿Contacto con/otros gatos?: ☐ Sí ☐ No

¿Contacto con otros animales?: ☐ Sí ☐ No ☐ NS/NC

¿Cuál/es?*: ☐ Vacas ☐ Cerdos ☐ Ovejas/Cabras ☐ Caballos ☐ Aves ☐ Otro/s

Otro/s*:.....

¿De quien/es son?*: ☐ Propios ☐ Vecinos ☐ Callejeros ☐ Silvestres

¿Cuántos otros animales tiene?*:.....

¿Tuvo su perro/gato enfermo en el último año?: ☐ Sí ☐ No ☐ NS/NC

¿Recibió/recibe atención veterinaria?*: ☐ Sí ☐ No ☐ NS/NC

¿Qué tuvo?*:.....

¿Ha visto roedores en la vivienda?: ☐ Sí ☐ No ☐ NS/NC

¿Qué tan seguido?*: ☐ Siempre ☐ Ocasionalmente ☐ Nunca

¿En qué lugar tiene su perro/gato?: ☐ Adentro ☐ Afuera ☐ Ambos

¿Tiene patio con tierra/cesped?*: ☐ Sí ☐ No

¿Cada cuánto limpia el lugar donde duerme su perro/gato?:

☐ Diariamente ☐ Semanalmente ☐ Ocasionalmente ☐ Nunca