



FAVN REPORT FORM

Título de anticuerpos de rabia para animales de exportación

The Rabies Laboratory
Kansas State University
2005 Research Park Circle
Manhattan, KS 66502

Teléfono: 785-532-4483
Fax : 785-532-4474
Email: rabies@vet.ksu.edu
www.vet.ksu.edu/rabies

Para Uso del Laboratorio

Los resultados se presentarán en este formulario. Favor de completarlo en internet e imprimirlo. Información escrita a mano será sujeta a interpretación por parte del personal del laboratorio. Una vez entregada, la información no puede ser alterada*.

Información indispensable aparece en fuente gruesa.

Destino del animal que se exporta: _____

Información del destino es solo para la distribución del reporte.

Clínica: _____ **Teléfono:** _____

Nombre del veterinario: _____ **FAX:** _____

Dirección postal: _____ **Email:** _____

Ciudad: _____ **Estado/País:** _____ / _____ **Código postal:** _____
City State/Country Zipcode

Nombre del propietario: Primer Nombre _____ **Apellido** _____
Owner Name First Name Last Name

Nombre del animal: _____

Número de microchip: _____ **Fecha de extracción de suero** (Serum Draw Date) : _____ / _____ / _____
Si existen dos números de microchip solo el primero aparecerá en el resultado de la prueba (mm/ dd/ aaaa)

Especie/Raza: _____ **Sexo:** M ☐ F ☐ **Edad:** _____
Species/Breed Age

Historial de vacunación de rabia: _____

Historial de vacunaciones es solo para la referencia de nuestro laboratorio. Favor de incluir hasta tres fechas de vacunación si disponibles.

Las muestras y datos proveídos se pueden utilizar para estudios científicos sin comprometer la confidencialidad del cliente. ☐ No deseo participar

Firma del veterinario: _____ **Fecha** (mm/dd/aaaa): _____ / _____ / _____

Esta firma establece que la información arriba es correcta y que el número de microchip ha sido verificado.

La prueba será cancelada si el tubo está sin etiqueta o si llega sin número de microchip*.

Para Uso Del Laboratorio

Para
Uso
Del
Lab

Opened by: _____ Processed by: _____ Computer Entry: _____

Transferred by: _____ Payment by: CC _____ CK _____ Other _____ Courier _____

*Favor de consultar las instrucciones para la entrega de una muestra de FAVN y el envío de los resultados en nuestra página web www.vet.ksu.edu/rabies. Este formulario completo constituye un contrato legal entre KSVDL y la clínica remitente. La clínica remitente es responsable por todos los cargos incurridos y será el recipiente de los resultados. Favor de consultar nuestra póliza de facturación. Los cargos pueden ser pagados con cheque a nombre de "KDAS", tarjeta de crédito, giro postal o transferencia bancaria electrónica. Un cargo de financiamiento de 1.5% será aplicado a todos los cargos con 30 días o más de vigencia.
Versión 05/26/2011

Laboratorio de rabia de la Universidad de Kansas State

Lista de verificación para exportación de animales

Requisitos del destino han sido verificados, como:

- ☐ la marca del microchip es compatible con los escáneres que usan en el lugar del destino.
- ☐ la coordinación del tiempo de la(s) vacunación(es) y de la fecha de extracción de sangre es correcta.
- ☐ si hay un período de cuarentena antes de viajar.
- ☐ si hay más que una prueba de FAVN requerido.

Instrucciones del formulario "FAVN REPORT FORM":

- ☐ La información ha sido escrita en computadora, o si llenada a mano el manuscrito es legible.
- ☐ El número de microchip es correcto.
- ☐ El nombre del animal y el apellido del dueño están escritos correctamente.
- ☐ Las fechas son correctas y escritas usando el formato mes/día/año.
- ☐ El dueño ha revisado el formulario "FAVN REPORT FORM" completado.
- ☐ El veterinario ha firmado el formulario.
- ☐ El(los) formulario(s) "FAVN REPORT FORM"(s), los formularios del pago y del "Envío Courier" (estos últimos son opcionales) están dentro de una bolsita de plástico sellada.

Requisitos del Espécimen:

- ☐ Si acaso se usó un tubo serológico para la separación del suero, el suero ha sido transferido a un tubo de 5 mL sin algún tipo de aditivos para el envío.
El tubo de la muestra ha sido etiquetado con el número de microchip y aparece exactamente igual en el formulario "FAVN REPORT FORM".
- ☐ La etiqueta está bien pegada al tubo de la muestra y no llegará a ser ilegible.
- ☐ La tapa del tubo está sellada para que no se pierda el suero.
- ☐ El tubo de la muestra está dentro de una bolsita de plástico sellada y está suficientemente protegido para que no se quiebre.
- ☐ El tubo de la muestra se envía con paquetes de gel refrigerante.

Instrucciones para el Envío:

- ☐ Clientes internacionales – Adjunte una copia del formulario "FAVN REPORT FORM" en el exterior del paquete.
- ☐ Mandar muestras por medio de un servicio de paquetería y mensajería que permite el seguimiento de los paquetes a:

The Rabies Laboratory
Kansas State University
2005 Research Park Circle
Manhattan, KS 66502
U.S.A.

Tiempo de Procesamiento:

- ☐ Favor referirse a nuestro sitio web www.vet.ksu.edu/rabies o llamarnos a 785-532-4483 para el tiempo de procesamiento y los precios actuales así que se puede cambiar. Si está viajando a Nueva Zelanda o requiere resultados en menos que tres semanas póngase en contacto con nosotros antes de enviar la muestra.