



\*Encaminhar um formulário por animal e enviá-lo juntamente com o material para o laboratório. **As amostras deverão estar devidamente identificadas.**

Empresa/ Razão Social: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_  
 Fazenda/Granja: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Responsável pelo Envio: \_\_\_\_\_ Telefone Fixo: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

CF - Conforme    NC - Não Conforme    PR - Presença    AU - Ausência

### Geral

	CF	NC	Observação
Mortalidade? Qual percentual?	CF	NC	
Micotoxinas? Quais lesões?	CF	NC	
Comportamento das Aves	CF	NC	
• Sonolência	PR	AU	
• Inquietação	PR	AU	
• Canibalismo	PR	AU	
• Comendo penas, mureta, etc.?	PR	AU	
• Bico Aberto	PR	AU	
Empenamento	CF	NC	
Aves Corridas	PR	AU	
Fêmeas Cortadas	PR	AU	
Aves Improdutivas	PR	AU	
Prolapso	PR	AU	
Qualidade dos ovos	CF	NC	
Condição da cama	CF	NC	

### Cabeça

	CF	NC	Observação
Ruídos	CF	NC	
• Seco	PR	AU	
• Úmido	PR	AU	
• Contínuo	PR	AU	
• Roncado	PR	AU	
Espirros	PR	AU	
• Contínuo	PR	AU	
• Noturno	PR	AU	
Seios Nasais	CF	NC	
• Edema	PR	AU	
• Corrimento	PR	AU	
Olhos (Região Periocular)	CF	NC	
• Edema	PR	AU	
• Corrimento (Óculos)	PR	AU	
• Alguma Obstrução	PR	AU	
Conjuntiva, Esclera, Íris e Pupila	CF	NC	
Cabeça Inchada	PR	AU	
Oíte	PR	AU	
Cristas	CF	NC	
• Pigmentada	PR	AU	
• Caída	PR	AU	
• Barbela Inchada	PR	AU	
• Cor do Bico	CF	NC	

### Qualidade Intestinal

	CF	NC	Observação
Coacla	CF	NC	
• Aderência de Fezes	PR	AU	
• Mucosa Irritada	PR	AU	
Diarreia?	PR	AU	
Disbacteriose?	PR	AU	
Fezes	CF	NC	
• Consistência	CF	NC	
• Odor	CF	NC	
• Cor	CF	NC	
• Conteúdo	CF	NC	

### Locomotor

	CF	NC	Observação
Articulações	CF	NC	
• Edema	PR	AU	
• Defeitos	PR	AU	
• Hematomas	PR	AU	
Patas e Pés	CF	NC	
• Edema	PR	AU	
• Pálidas	PR	AU	
• Lesão no Coxim Plantar	PR	AU	

### Neurológico

	CF	NC	Observação
Cabeça e Pescoço	CF	NC	
• Flácida	PR	AU	
• Opistótono	PR	AU	
• Torcicolo	PR	AU	
Muscular	CF	NC	
• Tremores	PR	AU	
• Paralisia	PR	AU	
Locomotor	CF	NC	
• Incoordenação	PR	AU	
• Movimentos Pedalares	PR	AU	
• Andar em Círculos	PR	AU	
Ataxia	PR	AU	

Suspeita Clínica:

Para Uso do Laboratório

Assinatura e Carimbo do (a) Médico (a) Veterinário (a)