

## **FICHA DE NOTIFICACIÓN DE CASO DE LEISHMANIASIS VISCERAL CANINA**

### 1. DATOS DEL PROFESIONAL ACTUANTE

Provincia.....Departamento.....Localidad.....  
 Establecimiento o Veterinaria notificante.....  
 Fecha de notificación.....  
 Teléfono.....Fax.....e-mail.....  
 Apellido y nombre del profesional.....

### 2. DATOS DEL CASO CANINO

Propietario Si  No  Nombre y Apellido:.....  
 Nombre del perro: ..... Edad:..... Color del manto:.....  
 Domicilio.....Localidad:..... Provincia:.....  
 Procedencia: Criadero/ flia.  Calle  Refugio  Importación   
 Provincia de nacimiento:.....  
 Traslados en los últimos dos años: SI  NO  De ser si, a que provincias: .....  
 Signos clínicos Si  No  De ser si, Oligosintomático  Polisintomático

### 3.DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

Hábito del animal, queda suelto en la calle SI  NO   
 Duerme al aire libre SI  NO   
 Duerme en el interior de la casa SI  NO   
 En el terreno hay gallinero SI  NO   
 Posee otros perros SI  NO  De ser si, Cuantos? .....  
 Alguno tiene lesiones de piel, hinchazón abdominal o problemas oculares: SI  NO

### 4. EXÁMENES DE LABORATORIO

Fecha.....Tipo de muestra sangre  suero  ganglio  piel  otro

TÉCNICA	RESULTADO
Parasitológico, cual?	
Serológico, cual?	
Molecular/PCR	