

AGALAXIA CONTAGIOSA

Modelo de encuesta epidemiológica

1. Código REGA: _____
2. Fecha de encuesta: _____
3. Rebaño: Caprino , Ovino o mixto
4. Razas: _____
5. Número de animales adultos en la explotación: Hembras: _____ Machos: _____
6. Estatus Sanitario en relación a la Agalaxia Contagiosa (*marcar una "x" donde proceda*)
 - Brotes clínicos recientes: SI NO
 - Situación desconocida: SI NO
 - Mamitis clínicas: SI NO
 - Cojeras: SI NO
 - Conjuntivitis: SI NO
7. Contacto con otros rebaños (pastos, ferias...): SI NO
8. Introducción de animales recientemente: SI NO
9. ¿Hace inseminación artificial?: SI NO . ¿A qué porcentaje del rebaño?: _____ %
10. ¿Ha vacunado de agalaxia contagiosa?: SI NO
11. En caso afirmativo, fecha de la última vacunación: (*comprobar en el libro de registro de explotación*)
12. Indicación del número de revacunaciones anuales: (*comprobar en el libro de registro de explotación*)
13. Tipo de vacuna utilizada: _____
14. Antibióticos usados para el control (si procede): _____
15. Fecha en la que introdujo por última vez animales foráneos: