



ENCUESTA DEL CUADRO CLÍNICO DE ANIMALES SOSPECHOSOS

FECHA: ____ / ____ / ____

IDENTIFICACION DE LA MUESTRA: (Preferentemente nº
crotal)

1. Fecha de aparición de los primeros síntomas: _____

2. Detalle de la sintomatología:

☐ Cambios de comportamiento

- ☐ Nerviosismo
- ☐ Agresividad
- ☐ Apreensión o miedo
- ☐ Hiperestesia o reacción exagerada a estímulos externos
- ☐ Movimientos anormales de la cabeza
- ☐ Otros

☐ Cambios locomotores o de postura

- ☐ Ataxia o Incoordinación
- ☐ Posturas anormales
- ☐ Hipermetría: elevación excesiva de extremidades al andar
- ☐ Caídas y dificultad para levantarse
- ☐ Otros

☐ Prurito

☐ Lesiones cutáneas

☐ Temblores

☐ Otros síntomas neurológicos

- ☐ Tetania o contracciones musculares
- ☐ Movimientos en círculos
- ☐ Empuja objetos fijos con la cabeza
- ☐ Patadas en sala de ordeño. Dificultad para entrar en sala
- ☐ Otros:

3. Descripción y tiempo del tratamiento suministrado:

☐ Tratamiento 1:

- Sustancia y nombre comercial: _____
- Periodo de aplicación: _____

☐ Tratamiento 2:

- Sustancia y nombre comercial: _____
- Periodo de aplicación: _____

4. Otras enfermedades de tipo nervioso de las que se sospecha/diagnóstico diferencial
(indicar si han sido descartadas y método empleado)

5. Observaciones: _____

Nombre, firma del Veterinario responsable de la toma de muestras: _____

Teléfono de contacto