



# Comisión Panamá - Estados Unidos para la Erradicación y Prevención del Gusano Barrenador del Ganado - COPEG



## Recolección, Envío de Muestras del Extranjero y Solicitud de Servicio

### UNIDAD DE DIAGNÓSTICO E IDENTIFICACIÓN DE GBG

Este formulario está dirigido a quien recolecte muestra de gusaneras. El formato captará la información relacionada a la muestra colectada para su diagnóstico e identificación. COPEG tiene la misión de apoyar en la prevención y diagnóstico de GBG a nivel mundial.

#### DATOS GENERALES

País: \_\_\_\_\_ Muestra ID-EPI: \_\_\_\_\_

Provincia/Depto.: \_\_\_\_\_ Nombre del Propietario: \_\_\_\_\_

Distrito/Municipio: \_\_\_\_\_ Dirección del Propietario: \_\_\_\_\_

Corregimiento/Cantón: \_\_\_\_\_ Tel./celular: \_\_\_\_\_

Poblado/Depto.: \_\_\_\_\_ Nombre del Encargado: \_\_\_\_\_

Nombre de la Finca: \_\_\_\_\_ El encargado vive en la finca: Sí  NO

Latitud: \_\_\_\_\_ ¿Dónde?: \_\_\_\_\_

Longitud: \_\_\_\_\_ Tel./celular: \_\_\_\_\_

Lugar de recolección de la muestra: Finca  Casa (no finca)  Clínica Veterinaria  Clínica Hospitalaria

Otra (detallar) \_\_\_\_\_

Tipo de Explotación Pecuaria: Ceba  Cría  Mixta  No aplica

#### SOLICITUD DE SERVICIOS DE DIAGNOSTICO E IDENTIFICACION DE GBG

Especie de la cual se tomó la muestra: Bovino  Porcino  Equino  Canino  Ave  Humano

Otra especie (detallar) \_\_\_\_\_

Edad del afectado: Años \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_ Días \_\_\_\_\_ Sexo: Macho  Hembra

Ubicación de la herida donde se tomó la muestra de gusanera: \_\_\_\_\_

Causas que originaron la gusanera: Ombligo  Castración  Alambrado  Cortada  Ferrete

Mordedura de Vampiro  Mordedura de perro  Descorne  Gabarro  Picadura  Otra: \_\_\_\_\_

Fecha en que recolectó la muestra: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

¿Introdujo animales en su finca en los últimos 15 días? ..... SI  NO

¿Ha tenido otros animales con gusaneras en los últimos 30 días? ..... SI  NO

Remitentes responsables: \_\_\_\_\_ correos electrónicos: \_\_\_\_\_

Colaborador de COPEG que recibe la muestra: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

#### PARA USO EXCLUSIVO DEL LABORATORIO DE IDENTIFICACIÓN

Nº muestra del Laboratorio \_\_\_\_\_ Recibo: Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Resultado:  Positivo  Negativo Diagnóstico e Identificación: Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Familia/Genero/Especie \_\_\_\_\_ Estadío: \_\_\_\_\_ cantidad de larvas: \_\_\_\_\_

Nombre del Identificador: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Validador: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

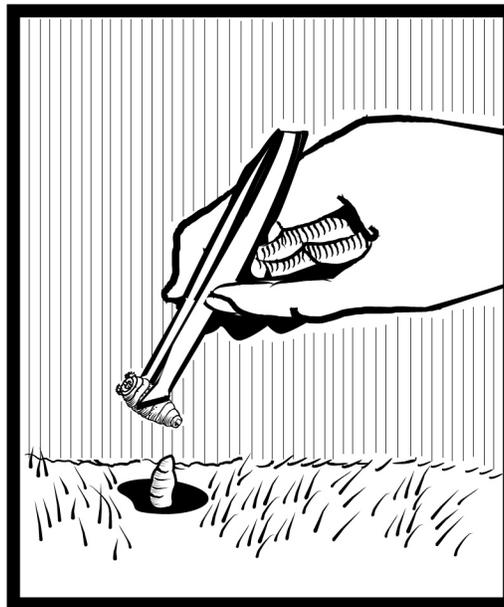
# TOME Y ENVÍE LAS MUESTRAS DE GUSANOS

1



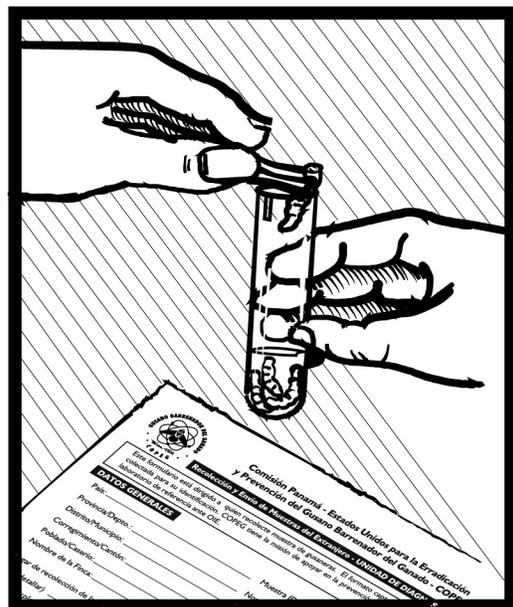
Colocar polvo curativo cubriendo toda la herida del animal.

2



Tomar la mayor cantidad de larvas y/o masa de huevos (querasas), que se encuentren en la herida o en la piel del animal.

3



Colocar larvas y/o masa de huevos (querasas) en el tubo de ensayo que debe contener alcohol al 95%.

4



Lleve el tubo con la muestra y esta hoja, lo antes posible, a la oficina de Salud Animal más cercana.

**RECUERDE SIEMPRE REVISAR LOS ANIMALES, CURAR TODAS LAS HERIDAS Y TRANSPORTAR SÓLO ANIMALES SANOS**

Gracias por llenar el formulario y enviar la muestra a COPEG.

Línea Gratuita de COPEG 800-2673