



Remitente: Empresa:
 Propietario: Provincia:
 Dirección postal informe: e-mail informe:.....
 Dirección fiscal factura: e-mail factura:
 C.I.F.: N° de cuenta: Teléfonos:

DATOS GENERALES DE LA EXPLOTACIÓN

Especie: Ovino Caprino Vacuno Aptitud: Lechera Cárnica Raza:
 N° total animales: Estabulación: Permanente Temporal Reposición: Compra Recría
 N° animales lactación: N° partos/año: N° primíparas:
 Nivel productivo (litros/animal/lactación): Higiene de las camas: Buena Regular Mala
 Vacunaciones: Desparasitaciones (época/producto):
 Patologías relevantes:

Ordeño: Sala Robot Retiradores automáticos: Sí No

SITUACIÓN DE MAMITIS

% Mamitis clínicas (n° casos/100 animales/año): Ovino / Caprino: < 5% 5-10% > 10%
 Vacuno: < 25% 25-50% > 50%

Época de presentación: Postparto Lactancia Ordeño Secado

Signos clínicos:

RCS tanque (x 1.000): < 200 200-400 400-1.000 1.000-2.000 > 2.000

Bacteriología (x 1.000): < 30 30-100 100-200 200-500 > 500

Tratamiento de secado: Sí No Producto:

Tratamiento de lactación: Sí No Producto:

Baño de pezones: Sí No Producto:

Observaciones:

INFORMACIÓN SOBRE LAS MUESTRAS REMITIDAS

N°	Crotal	N° parto	Mama*	CMT*	Lesiones*
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

N°	Crotal	N° parto	Mama*	CMT*	Lesiones*
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Mama*: Ovino/Caprino (I=Izquierda; D=Derecha) / Vacuno (DI=Delantera Izquierda; DD=Delantera Derecha; TI=Trasera Izquierda; TD=Trasera Derecha)

CMT*: -, -/+, ++, +++ Lesiones*: MC=Mamitis Clínica; MS=Mamitis Subclínica; A=Atrofia; I=Induración; N=Nódulos; P=Pérdida

ANÁLISIS SOLICITADOS AL DORSO

