

الگوی شماره ۲

بازدید و نمونه برداری از ماهیان بیمار مشکوک به بیماری ویروسی

نام مرکز:

تاریخ بازدید:

نوع فعالیت مرکز: تکثیر مرکز تکثیر و پرورش مرکز پرورش مرکز تفریح

تعداد ماهی موجود در مزرعه:

وزن..... تعداد.....

وزن..... تعداد.....

میانگین وزن ماهیان مبتلا:

تعداد و درصد تلفات:

علائم بالینی و کالبدگشایی مشاهده شده:

| | | | |
|----------------|----------------------------------|-----------------------|---|
| بی اشتها | ملانوز | اگزوفتالمی دو طرفه | خونریزی در عضلات |
| شنای نامتعادل | خونریزی در چشم | اگزوفتالمی یکطرفه | خونریزی در کلیه |
| فلاشینگ | خونریزی در باله ها | کاتاراکت | خونریزی در روده |
| تجمع در ورودی | خونریزی در جلد | کست های مدفوعی آویزان | سایر علائم بالینی و کالبدگشایی مشاهده شده: ↓ |
| تجمع در خروجی | تورم و بیرون زدگی مخرج | تغییر شکل اسکلت | |
| نشستن در کف | نکروز و خونریزی آبشش | تورم شکمی | |
| ایستادن روی سر | زخم یا تاول جلدی | خونریزی در احشاء | |
| شنای عمودی | لکه یا نقاط سفید رنگ بر روی پوست | خونریزی در کبد | |

نمونه های اخذ شده:

نوع نمونه:

تعداد نمونه:

محیط نگهدارنده:

آزمایش درخواستی:

محل ارسال نمونه:

نام و امضاء بازدید کننده: