

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO DE ENVÍO DE MUESTRAS**  **(OTRAS ESPECIES - SANIDAD ANIMAL)** | **Nº Registro:**  **Fecha entrada:**  **Nº Oferta:** |

Remitente (Veterinario) Propietario

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** *(obligatorio)*:  **NIF**:  **Dirección**:    **E-mail**:  **Teléfono**: |  | **Nombre**:  **NIF**:  **Dirección**:    **E-mail**:  **Teléfono**: |
| **Código postal**: |  | **Código de Explotación**: |

**Datos de los Animales**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Especie *(obligatorio)*: | | | | Raza: |  | |  |  |
| Sexo: | Macho ☐ | | Hembra ☐ | | | Castrado ☐ | | |
| Edad de los animales afectados: | |  | | Días  Meses  Años | | | | |
| Nº Chip: | | | | Peso: | | | | |

**Aptitud / Alojamiento**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aptitud: | Lechera | Cárnica | Cebadero | Mixto | Animal de compañía |
| Alojamiento: | Estabulado | Campo | Mixto | Desconocido |  |

**Motivo del envío**

Caso clínico:  Chequeo:  Otro:

Especificar el motivo:

¿Se han remitido muestras de este mismo caso con anterioridad? Sí  No

Detallar:

**Historial clínico (sólo en aquellos envíos de casos clínicos para diagnóstico)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Censo total | Animales adultos | Nº animales en grupo afectado | Nº afectados incluyendo bajas | Nº bajas | Duración síntomas:  0-3 días  4 días-2 semanas  >2 semanas  Desconocido |
|  |  |  |  |  |

**Signos clínicos (marcar del 1 en adelante en orden de importancia; 1= signo principal)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aborto |  | Mal estado general |  | Musculoesquelético |  | Urinario |  |
| Reproductivo |  | Diarrea |  | Decúbito |  | Ocular |  |
| Mamitis clínica |  | Gastrointestinal |  | Respiratorio |  | Hallado muerto |  |
| Mamitis subclínica |  | Adelgazamiento |  | Piel |  | Hipertermia |  |
| Bajada producción leche |  | Cojeras |  | Nervioso |  | Otros |  |

**Historial clínico / Tratamientos y vacunaciones / diagnóstico presuntivo**

|  |
| --- |
|  |

**Análisis solicitados** \*Los ensayos marcados no se encuentran amparados por la acreditación de ENAC

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEROLOGÍA** | | | | | |
| **Enfermedad** | **Método** | **Procedimiento** | **Enfermedad** | **Método** | **Procedimiento** |
| Newcastle (aves)\* | ELISA | PEC/EN/S-243 | Leptospirosis (señalar serovariedades) \* | MAT | PEC/EN/S-023 |
| Clamidiosis\* | Fijación complemento | PEC/EN/S-013 |  |  |  |
| **MICROBIOLOGÍA** | | | | | |
| Aerobios mesófilos\* | Recuento | PEC/EN/S-092 | Listeria spp.\* | Cultivo | PEC/EN/S-155 |
| Aislamiento bacteriano\* | Cultivo general | PEC/EN/S-050 | Micoplasmas\* | Cultivo | PEC/EN/S-060 |
| Antibiograma\* | VITEK™ | PEC/OP/S-046 | *Mycobacterium* spp.\* | Cultivo | PEC/EN/S-225 |
| *Brucella* spp.\* | Cultivo | PEC/EN/S-084 | *Mycobacterium* spp.\* | PCR | PEC/EN/S-301 |
| *Brucella* spp.\* | PCR | PEC/EN/S-325 | *Salmonella* spp.\* | Cultivo | PEC/EN/S-052 |
| *Cl. perfringens\** | Recuento | PEC/EN/S-051 | Toxinas *Cl. perfringens\** | PCR | PEC/EN/S-306 |
| Hongos\* | Cultivo | PEC/EN/S-093 | Toxinas *Cl. botulinum\** | PCR | PEC/EN/S-307 |
| *Leptospira* sp.\* | PCR | PEC/EN/S-311 | *Yersinia enterocolitica*\* | Cultivo | PEC/EN/S-094 |
| **ANATOMÍA PATOLÓGICA** | | | | | |
| Necropsia – examen macroscópico\* | | PEC/OP/S-058 | Histopatología\* | Examen | PEC/OP/S-060 |
| **PARASITOLOGÍA – BIOPATOLOGÍA CLÍNICA** | | | | | |
| Coprológico\* | Recuento | PEC/EN/S-097 | Hemoparásitos\*: |  |  |
| Criptosporidios\* | Tinción ZN | PEC/OP/S-029 | Tinción\* | Giemsa | PEC/EN/S-105 |
| Ectoparásitos\* | Examen | PEC/EN/S-111 | Identificación\* | PCR/RLB | PEC/EN/S-283,284,148 |
| Hematología\* | Analizador | PEC/EN/S-112 | ☐ Análisis orina\* | Examen |  |
| **ALIMENTOS CONSUMO ANIMAL** | | | | | |
| *Salmonella* spp. | ELFA | PEC/EN/S-291 | Coliformes y *E. coli*\* | Recuento NMP | PEC/EN/S-054 |
| *Cl. perfringens*\* | Recuento | PEC/EN/S-051 | Hongos\* | Recuento | PEC/EN/S-056 |
| Enterobacterias\* | Recuento | PEC/EN/S-137 | *Listeria* sp.\* | Detección | PEC/EN/S-155 |
| **AGUAS** | | | | | |
| *Salmonella* spp.\* | Detección | PEC/EN/S-052 | Coliformes y *E. coli*\* | Recuento NMP | PEC/EN/S-057 |
| *Cl. perfringens*\* | Recuento | PEC/EN/S-051 | Estreptococos fecales\* | Recuento | PEC/EN/S-053 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Otros análisis** | **Detallar** |
|  |
|  |

**Muestras** *(datos obligatorios)* **Referencia del conjunto de las muestras**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Tipo** | **Volumen/peso** | **Identificaciones** | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Mediante la presente cesión, se autoriza a NEIKER a la utilización de las muestras en estudios anónimos de investigación y de validación de métodos

**NOTA**: La recepción de la muestra no implica la aceptación del pedido por parte de NEIKER.

En ningún caso se proporcionarán las cenizas ni restos anatómicos de animales necropsiados o remitidos a NEIKER.

El laboratorio asegura la confidencialidad en todas las fases de los trabajos.

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVACIONES:** | **Firma del cliente:**  **Fecha:** |