

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO PARA EL ENVÍO DE MUESTRAS DE HECES AVIARES Y AMBIENTALES (SANIDAD ANIMAL)***(Obligatorio completar todos los datos del formulario)* | **Nº Registro:**  **Fecha entrada:**  **Nº Oferta:**   |

 Remitente (Veterinario) Propietario

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre**: **NIF**: **Dirección**:  **E-mail**: **Teléfono**:  |  | **Nombre**: **NIF**: **Dirección**:  **E-mail**: **Teléfono**:  |
| **Código postal**:  |  | **Código REGA (ES+12 dígitos)**:  |

**Datos de la Explotación**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Población avícola: | Elija un elemento. | Tipo explotación: Elija un elemento. |
| Tipo de Producción: Elija un elemento. |  |
| Tamaño de la Explotación:  | Nº aves en la explotación:  | Censo autorizado:  |
| Nº Naves:  | Nº manadas:  | Nº de ciclos de producción por nave y año:  |

**Datos de la manada**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Letra de la Nave (mayúscula):  | Fecha Entrada:  | Sistema todo dentro todo fuera: Sí [ ]  No [ ]  |
| Nº animales:  |  | Edad aves muestreadas (semanas)1:  |
| Fecha esperada despoblación o sacrificio:  | Vacunaciones frente a *Salmonella*: Sí [ ]  No [ ]  |
| Tipo vacuna: Elija un elemento. | Nombre comercial:  |
| Nº dosis /ave:  | Edad (es) de vacunación:  |
| Uso antimicrobianos:  | Sí (si no han respetado el periodo de supresión desde fin de aplicación [ ]   |
|  | No (cuando han respetado el periodo de supresión) [ ]  |
| Principio activo:  | Nombre comercial:  |
| Número dosis:  | Fecha fin de aplicación:  |  |

**Datos del análisis**

Control oficial [ ]  Autocontrol: [ ]  Otro: [ ]

Nº Acta

Tipo de control: Rutinario [ ]  Ambiental [ ]  Confirmatorio: [ ]

Otros (pienso/agua/antimicrobianos): [ ]

Las muestras pertenecen a los planes de control de *Salmonella* spp.: Sí [ ]  No [ ]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipos de muestras** | **Fecha de muestreo****(dd/mm/aaaa)** | **Nº** | **Peso/Volumen** | **Referencia** |
| Elija un elemento. |  |  |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **MICROBIOLOGÍA** |
| **Determinación** | **Método** | **Procedimiento** | **Determinación** | **Método** | **Procedimiento** |
| [ ]  *Salmonella* spp. | ISO 6579-1: 2017 | PEC/EN/S-242 | [ ]  Serotipado *Salmonella* spp.\* | Aglutinación | PEC/OP/S-177 |
| [ ]  *S. Typhimurium* monofásica\* | PCR | PEC/EN/S-280 |  |  |  |
| **PARASITOLOGÍA** |
| [ ]  Coprológico\* | Recuento | PEC/EN/S-097 | [ ]  Ectoparásitos\* | Examen | PEC/OP/S-111 |
| **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** | **Descripción** |
|   |
|   |

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

**Claves para completar el formulario:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Población avícola** | **Tipo Explotación** | **Tipo Producción** | **Tipo Vacuna** | **Tipo Muestras** |
| Reproductoras ligeras | Selección | Ecológico | Inactivada | Calzas |
| Reproductoras pesadas | Multiplicación | Campero | Viva | Heces frescas |
| Ponedoras | Recría | Suelo |  | Vísceras |
| Pollos engorde | Producción | Jaula |  | Meconio |
| Pavos engorde |  | Convencional |  | Fondos de caja |
| Pavos reproductores |  | Extensivo en interior |  | Polvo |
|  |  | Campero tradicional |  | Toallitas |
|  |  | Campero en total libertad |  | Gamuza |
|  |  |  |  | Pienso |
|  |  |  |  | Agua |

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 *(obligatoria)*:**  **Fecha:**   |