

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

[ ]  Por favor, marque la casilla si las muestras o sus resultados no pueden ser utilizados por NEIKER de forma anónima en estudios de investigación o 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.

Las condiciones generales para la prestación de servicios analíticos especializados se encuentran disponibles en [www.neiker.eus](http://www.neiker.eus)

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