

## FORMULARIO PARA EL ENVÍO DE MUESTRAS BOVINAS (SANIDAD ANIMAL)

Nº Registro:  
Fecha entrada:  
Nº Oferta:

### Remitente (Veterinario)

Nombre ( <i>obligatorio</i> ):
NIF:
Dirección:
E-mail:
Teléfono:
Código postal:

### Propietario

Nombre:
NIF:
Dirección:
E-mail:
Teléfono:
Código de Explotación:

### Datos de los Animales

Raza:	Sexo: Macho <input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Castrado <input type="checkbox"/> Mezclados <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/>
Edad de los animales afectados:	Días <input type="checkbox"/> Meses <input type="checkbox"/> Años <input type="checkbox"/>

Indicar a qué grupo pertenecen los animales afectados:

Neonatal (<1 semana)  Pre-destete  Post-destete  Adultos  Mezclados  Desconocido

### Aptitud / Alojamiento

Aptitud:	Lechera <input type="checkbox"/>	Cárnica <input type="checkbox"/>	Cebadero <input type="checkbox"/>	Mixto <input type="checkbox"/>	Desconocido <input type="checkbox"/>
Alojamiento:	Estabulado <input type="checkbox"/>	Campo <input type="checkbox"/>	Mixto <input type="checkbox"/>	Desconocido <input type="checkbox"/>	

### 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	Vacas Reproductoras	N.º animales en grupo afectado	N.º afectados incluyendo bajas	N.º bajas	Duración síntomas:
					<input type="checkbox"/> 0-3 días <input type="checkbox"/> 4 días-2 semanas
					<input type="checkbox"/> >2 semanas <input type="checkbox"/> Desconocido

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

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

### Historial clínico / hallazgos de necropsia / diagnóstico presuntivo

**INMUNOLOGÍA (detección de anticuerpos)**

Enfermedad	Método	Procedimiento	Enfermedad	Método	Procedimiento
<input type="checkbox"/> Brucelosis	Rosa Bengala	PEC/EN/S-001	<input type="checkbox"/> Fiebre Q*	ELISA	PEC/EN/S-336
<input type="checkbox"/> Brucelosis	Fijación complemento	PEC/EN/S-005	<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia abortus</i> *	ELISA	PEC/EN/S-392
<input type="checkbox"/> Leucosis bovina	ELISA indirecto	PEC/EN/S-003	<input type="checkbox"/> Virus respiratorio sincitial bovino (RSBV)*	ELISA	PEC/EN/S-027
<input type="checkbox"/> Leucosis bovina	ELISA bloqueo	PEC/EN/S-004	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma bovis</i> *	ELISA	PEC/EN/S-269
<input type="checkbox"/> Perineumonía contagiosa*	Fijación complemento	PEC/EN/S-010	<input type="checkbox"/> Lengua Azul*	ELISA	PEC/EN/S-215
<input type="checkbox"/> IBR totales	ELISA	PEC/EN/S-024	<input type="checkbox"/> Besnoitiosis*	ELISA	Externo
<input type="checkbox"/> IBR gB*	ELISA	PEC/EN/S-034	<input type="checkbox"/> BHV-4*	ELISA	PEC/EN/S-216
<input type="checkbox"/> IBR gE*	ELISA	PEC/EN/S-033	<input type="checkbox"/> Virus Schmallenberg (SBV)*	ELISA	PEC/EN/S-276
<input type="checkbox"/> BVD p80	ELISA	PEC/EN/S-037	<input type="checkbox"/> <i>Leptospira</i> (señalar serovariedades)*	MAT	PEC/EN/S-023
<input type="checkbox"/> Neosporosis*	ELISA	PEC/EN/S-378	<input type="checkbox"/> Hardjo* <input type="checkbox"/> Pomona* <input type="checkbox"/> Bratislava*		
<input type="checkbox"/> Paratuberculosis*	ELISA	PEC/EN/S-025	<input type="checkbox"/> <i>Icterohaemorrhagiae</i> *	Otras*: <input type="checkbox"/>	

**VIROLOGÍA (detección de antígeno - ADN / ARN víricos)**

<input type="checkbox"/> BVDV (EDTA/suero/plasma)	ELISA	PEC/EN/S-217	<input type="checkbox"/> RSBV (tejidos; hisopos)*	PCR	PEC/EN/S-304
<input type="checkbox"/> BVDV (biopsia auricular)*	ELISA	PEC/EN/S-277	<input type="checkbox"/> Lengua Azul (EDTA)	PCR	PEC/EN/S-314
<input type="checkbox"/> BVDV (EDTA, tejidos, semen, leche)*	PCR	PEC/EN/S-281	<input type="checkbox"/> EHE (EDTA)*	PCR	PEC/EN/S-388
<input type="checkbox"/> Rota/coronavirus (heces)*	ELISA	PEC/EN/S-203	<input type="checkbox"/> SBV (EDTA, tejidos, semen)*	PCR	PEC/EN/S-279
<input type="checkbox"/> IBR (hisopos, tejidos, semen)*	PCR	PEC/EN/S-257			

**MICROBIOLOGÍA (bacterias, micoplasmas, hongos y protozoos)**

<input type="checkbox"/> Aislamiento bacteriano*	Cultivo	PEC/EN/S-050	<input type="checkbox"/> Fiebre Q*	PCR	PEC/EN/S-300
<input type="checkbox"/> Antibiograma*	VITEK™	PEC/OP/S-046	<input type="checkbox"/> <i>Brucella</i> spp.*	PCR	PEC/EN/S-325
<input type="checkbox"/> Anaerobios*	Cultivo	PEC/EN/S-091	<input type="checkbox"/> Clamidiosis*	PCR	PEC/EN/S-312
<input type="checkbox"/> <i>Brucella</i> spp.*	Cultivo	PEC/EN/S-084	<input type="checkbox"/> <i>Leptospira</i> sp.*	PCR	PEC/EN/S-311
<input type="checkbox"/> Campylobacteriosis genital*	Cultivo	PEC/EN/S-192	<input type="checkbox"/> <i>Neospora caninum</i> *	PCR	PEC/EN/S-128
<input type="checkbox"/> Tricomonosis genital bovina*	Cultivo	PEC/EN/S-193	<input type="checkbox"/> <i>M. paratuberculosis</i> *	PCR	PEC/EN/S-273
<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma</i> *	Cultivo	PEC/EN/S-060	<input type="checkbox"/> <i>Mycobacterium</i> spp.*	PCR	PEC/EN/S-301
<input type="checkbox"/> <i>Listeria</i> spp.*	Cultivo	PEC/EN/S-155	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma bovis</i> *	PCR	PEC/EN/S-316
<input type="checkbox"/> Hongos*	Cultivo	PEC/EN/S-093	<input type="checkbox"/> Toxinas <i>Cl. botulinum</i> *	PCR	PEC/EN/S-307
<input type="checkbox"/> <i>Mycobacterium</i> spp.*	Cultivo	PEC/EN/S-225	<input type="checkbox"/> Toxinas <i>Cl. perfringens</i> *	PCR	PEC/EN/S-306
<input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> spp.*	Cultivo	PEC/EN/S-052	<input type="checkbox"/> <i>Cl. perfringens</i> *	Recuento	PEC/EN/S-051
<input type="checkbox"/> <i>Yersinia enterocolitica</i> *	Cultivo	PEC/EN/S-094	<input type="checkbox"/> Aerobios mesófilos*	Recuento	PEC/EN/S-092

**ANATOMÍA PATOLÓGICA**

<input type="checkbox"/> Necropsia - examen macroscópico*	PEC/OP/S-058	<input type="checkbox"/> Histopatología - examen microscópico*	PEC/OP/S-060
---	--------------	--	--------------

**PARASITOLOGÍA - BIOPATOLOGÍA CLÍNICA**

<input type="checkbox"/> Coprológico*	Recuento	PEC/EN/S-097	<input type="checkbox"/> Hemoparásitos*:		
<input type="checkbox"/> Criptosporidios*	Tinción ZN	PEC/EN/S-108	Tinción* <input type="checkbox"/>	Giemsa	PEC/EN/S-105
<input type="checkbox"/> Ectoparásitos*	Examen	PEC/EN/S-111	Identificación* <input type="checkbox"/>	PCR	PEC/EN/S-284
<input type="checkbox"/> Hemograma*	Recuento	PEC/EN/S-113	<input type="checkbox"/> Examen orina*	Examen	PEC/EN/S-115

**MAMITIS Y DIAGNÓSTICO EN LECHE DE TANQUE (LT)**

<input type="checkbox"/> Aislamiento bacteriano*	Cultivo gral.	PEC/EN/S-179	<input type="checkbox"/> Antibiograma*	VITEK™	PEC/OP/S-046
<input type="checkbox"/> Patógenos mamitis*	PCR	Externo	<input type="checkbox"/> IBR anticuerpos gE (LT)*	ELISA	PEC/EN/S-033
<input type="checkbox"/> BVD anticuerpos p80 (LT)*	ELISA	PEC/EN/S-029	<input type="checkbox"/> Virus BVD (LT)*	PCR	PEC/EN/S-281
<input type="checkbox"/> Fiebre Q anticuerpos (LT)*	ELISA	PEC/EN/S-336	<input type="checkbox"/> Fiebre Q (LT)*	PCR	PEC/EN/S-300

**ALIMENTOS CONSUMO ANIMAL**

<input type="checkbox"/> Coliformes y <i>E. coli</i> *	Recuento NMP	PEC/EN/S-054	<input type="checkbox"/> Hongos*	Recuento	PEC/EN/S-056
<input type="checkbox"/> <i>Cl. perfringens</i> *	Recuento	PEC/EN/S-051	<input type="checkbox"/> Enterobacterias*	Recuento	PEC/EN/S-137
<input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> spp.	ELFA	PEC/EN/S-291	<input type="checkbox"/> <i>Listeria</i> spp.*	Detección	PEC/EN/S-155

**AGUAS**

<input type="checkbox"/> Coliformes y <i>E. coli</i> *	Recuento NMP	PEC/EN/S-057	<input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> spp.*	Detección	PEC/EN/S-052
<input type="checkbox"/> <i>Cl. perfringens</i> *	Recuento	PEC/EN/S-051	<input type="checkbox"/> <i>Streptococos</i> fecales*	Recuento	PEC/EN/S-053

Detallar otros análisis:

**IDENTIFICACIÓN (ID) DE MUESTRAS Y ANIMALES**

ID Conjunto de las muestras:	Fecha muestreo:	Peso / volumen:
------------------------------	-----------------	-----------------

Tipo y Número de muestras	N.º	ID	N.º	ID	N.º	ID	N.º	ID
	1		7		13		19	
	2		8		14		20	
	3		9		15		21	
	4		10		16		22	
	5		11		17		23	
	6		12		18		24	

Por favor, marque la casilla si las muestras o sus resultados no pueden ser utilizados y explotados de forma anónima por NEIKER, internamente o en colaboración con terceros, en estudios de investigación, de validación de métodos, o con cualquiera de los fines recogidos en las Condiciones Generales para la Prestación de Servicios Analíticos Especializados a que se hace referencia en la NOTA del presente documento.

**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 (obligatoria):

Fecha: