

FORMULARIO PARA EL ENVÍO DE MUESTRAS OVINAS Y CAPRINAS (SANIDAD ANIMAL)

Nº Registro:

Fecha entrada:

Nº Oferta:

Remitente (Veterinario)

Nombre (obligatorio):

NIF:

Dirección:

E-mail:

Teléfono:

Código postal:

Propietario

Nombre:

NIF:

Dirección:

E-mail:

Teléfono:

Código de Explotación:

Datos de los Animales

Especie: Elija un elemento.

Raza:

Sexo:

Macho

Hembra

Castrado

Mezclados

Desconocido

Edad de los animales afectados:

Días

Meses

Años

Indicar a qué categoría pertenecen los animales afectados:

Neonatal (<1 semana)

Pre-destete

Post-destete

Adultos

Mezclados

Desconocido

Aptitud / Alojamiento

Aptitud:

Lechera

Cárnica

Cebadero

Mixto

Desconocido

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	Hembras 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 al 3 en orden de importancia; 1= signo principal)

Aborto

Reproductivo

Mamitis clínica

Mamitis subclínica

Bajada producción leche

Mal estado general

Diarrea

Gastrointestinal

Adelgazamiento

Cojeras

Musculoesquelético

Decúbito

Respiratorio

Piel

Nervioso

Urinario

Ocular

Hallado muerto

Hipertermia

Otros

Historial clínico / hallazgos de necropsia / diagnóstico presuntivo

Análisis solicitados *Los ensayos marcados no se encuentran amparados por la acreditación de ENAC (Acreditación N.º 615/LE1321)

SEROLOGÍA (detección de anticuerpos)					
Enfermedad	Método	Procedimiento	Enfermedad	Método	Procedimiento
<input type="checkbox"/> Virus Border p80*	ELISA	PEC/EN/S-029	<input type="checkbox"/> Lengua Azul*	ELISA	PEC/EN/S-215
<input type="checkbox"/> Brucelosis*	Rosa Bengala	PEC/EN/S-163	<input type="checkbox"/> Maedi / Visna (CAEV)*	ELISA	PEC/EN/S-030
<input type="checkbox"/> Brucelosis*	Fijación complemento	PEC/EN/S-164	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma agalactiae</i> *	ELISA	PEC/EN/S-026
<input type="checkbox"/> <i>Brucella ovis</i> *	Fijación complemento	PEC/EN/S-011	<input type="checkbox"/> Paratuberculosis*	ELISA	PEC/EN/S-025
<input type="checkbox"/> <i>Brucella ovis</i> *	Inmunodifusión	PEC/EN/S-017	<input type="checkbox"/> Toxoplasmosis*	ELISA	PEC/EN/S-366
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia abortus</i> *	ELISA	PEC/EN/S-392	<input type="checkbox"/> Virus Schmallenberg (SBV)*	ELISA	PEC/EN/S-276
<input type="checkbox"/> Fiebre Q*	ELISA	PEC/EN/S-336			
VIROLOGÍA					
<input type="checkbox"/> Border (EDTA, semen, tejidos)*	PCR	PEC/EN/S-281	<input type="checkbox"/> SBV (EDTA, semen, tejidos)*	PCR	PEC/EN/S-279
<input type="checkbox"/> Lengua Azul (EDTA)	PCR	PEC/EN/S-314	<input type="checkbox"/> EHE (EDTA)*	PCR	PEC/EN/S-388
MICROBIOLOGÍA (bacterias, hongos, micoplasmas y protozoos)					
<input type="checkbox"/> Aislamiento bacteriano*	Cultivo	PEC/EN/S-050	<input type="checkbox"/> Hongos*	Cultivo	PEC/EN/S-093
<input type="checkbox"/> Antibiograma*	VITEK™	PEC/EN/S-046	<input type="checkbox"/> Fiebre Q*	PCR	PEC/EN/S-300
<input type="checkbox"/> Anaerobios*	Cultivo	PEC/EN/S-091	<input type="checkbox"/> Clamidiosis*	PCR	PEC/EN/S-312
<input type="checkbox"/> <i>Salmonella spp.</i> *	Cultivo	PEC/EN/S-052	<input type="checkbox"/> Toxoplasmosis*	PCR	PEC/EN/S-261
<input type="checkbox"/> <i>Brucella spp.</i> *	Cultivo	PEC/EN/S-084	<input type="checkbox"/> Agalaxia contagiosa*	PCR	PEC/EN/S-385
<input type="checkbox"/> <i>Brucella ovis</i> *	Cultivo	PEC/EN/S-090	<input type="checkbox"/> <i>M. paratuberculosis</i> *	PCR	PEC/EN/S-273
<input type="checkbox"/> <i>Campylobacter spp.</i> *	Cultivo	PEC/EN/S-191	<input type="checkbox"/> <i>Brucella spp.</i> *	PCR	PEC/EN/S-325
<input type="checkbox"/> <i>Listeria spp.</i> *	Cultivo	PEC/EN/S-155	<input type="checkbox"/> Toxinas <i>Cl. perfringens</i> *	PCR	PEC/EN/S-306
<input type="checkbox"/> Micoplasmas*	Cultivo	PEC/EN/S-060	<input type="checkbox"/> <i>Cl. perfringens</i> *	Recuento	PEC/EN/S-051
<input type="checkbox"/> <i>Yersinia enterocolitica</i> *	Cultivo	PEC/EN/S-094			
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"/> Análisis orina*	Examen	PEC/EN/S-115
MAMITIS Y DIAGNÓSTICO EN LECHE DE TANQUE (LT)					
<input type="checkbox"/> Aislamiento bacteriano*	Cultivo general	PEC/EN/S-179	<input type="checkbox"/> Micoplasmas (LT)*	PCR	PEC/EN/S-252
<input type="checkbox"/> Antibiograma*	VITEK™	PEC/OP/S-046	<input type="checkbox"/> Virus Border disease*	PCR	PEC/EN/S-281
<input type="checkbox"/> Border anticuerpos p80 (LT)*	ELISA	PEC/EN/S-029	<input type="checkbox"/> Fiebre Q*	PCR	PEC/EN/S-300
<input type="checkbox"/> Fiebre Q anticuerpos (LT)*	ELISA	PEC/EN/S-336			
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"/> <i>Listeria sp.</i> *	Detección	PEC/EN/S-155
<input type="checkbox"/> <i>Salmonella spp.</i>	ELFA	PEC/EN/S-291	<input type="checkbox"/> Enterobacterias*	Recuento	PEC/EN/S-137
AGUAS					
<input type="checkbox"/> Coliformes y <i>E. coli</i> *	Recuento NMP	PEC/EN/S-057	<input type="checkbox"/> <i>Salmonella spp.</i> *	Detección	PEC/EN/S-052
<input type="checkbox"/> <i>Cl. perfringens</i> *	Recuento	PEC/EN/S-051	<input type="checkbox"/> Estreptococos 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

OBSERVACIONES:	Firma del cliente (obligatoria):
	Fecha: