

FORMULARIO DE ENVÍO DE MUESTRAS (OTRAS ESPECIES - 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

Especie (<i>obligatorio</i>):		Raza:	
Sexo:	Macho <input type="checkbox"/>	Hembra <input type="checkbox"/>	Castrado <input type="checkbox"/>
Edad de los animales afectados:		Días <input type="checkbox"/> Meses <input type="checkbox"/> Años <input type="checkbox"/>	
Nº Chip:		Peso:	

Aptitud / Alojamiento

Aptitud:	Puesta (aves) <input type="checkbox"/>	Cárnica <input type="checkbox"/>	Animal de compañía <input type="checkbox"/>	
Alojamiento:	Nave <input type="checkbox"/>	Campo <input type="checkbox"/>	Mixto <input type="checkbox"/>	No aplicable <input type="checkbox"/>

Motivo del envío

Caso clínico: Chequeo: Otro:

Especificar el motivo: Abortos

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

Historial clínico / Tratamientos y vacunaciones / 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"/> Newcastle (aves)*	ELISA	PEC/EN/S-243	<input type="checkbox"/> Leptospirosis (señalar serovariedades) *	MAT	PEC/EN/S-023
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia abortus</i> *	ELISA	PEC/EN/S-392	<input type="checkbox"/> Hardjo*	<input type="checkbox"/> Pomona*	<input type="checkbox"/> Bratislava*
			<input type="checkbox"/> <i>Icterohaemorrhagiae</i> *	Otras*: <input type="checkbox"/>	
MICROBIOLOGÍA (bacterias; micoplasmas; hongos)					
<input type="checkbox"/> Aislamiento bacteriano*	Cultivo general	PEC/EN/S-050	<input type="checkbox"/> <i>Yersinia enterocolitica</i> *	Cultivo	PEC/EN/S-094
<input type="checkbox"/> Antibiograma*	VITEK™	PEC/OP/S-046	<input type="checkbox"/> <i>Brucella spp.</i> *	PCR	PEC/EN/S-325
<input type="checkbox"/> <i>Brucella spp.</i> *	Cultivo	PEC/EN/S-084	<input type="checkbox"/> <i>Leptospira sp.</i> *	PCR	PEC/EN/S-311
<input type="checkbox"/> Hongos*	Cultivo	PEC/EN/S-093	<input type="checkbox"/> <i>Mycobacterium spp.</i> *	PCR	PEC/EN/S-301
<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"/> <i>Salmonella spp.</i> *	Cultivo	PEC/EN/S-052	<input type="checkbox"/> Toxinas <i>Cl. botulinum</i> *	PCR	PEC/EN/S-307
<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>Mycobacterium spp.</i> *	Cultivo	PEC/EN/S-225	<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	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"/> Hematología*	Recuento	PEC/EN/S-113	<input type="checkbox"/> Análisis orina*	Examen	PEC/EN/S-115
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	
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"/> <i>Streptococos fecales</i> *	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:
	Fecha: