

***DIRECCIÓN DE ENVÍO DE MUESTRAS:*** NEIKER-Laboratorio de Sanidad Animal

Parque Tecnológico Bizkaia, 812 L

Berreaga kalea, 1

48160 Derio (Bizkaia)

Tel. 944 034 300

|  |  |
| --- | --- |
| **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. | |  |
| 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): | | |
| 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. |  |  |  |  |

****

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

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

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.

**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 |  | Paños |
|  |  | Campero en total libertad |  | Hisopos |
|  |  |  |  | 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.

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:** |