



FORMULARIO DE SOLICITUD DE ANÁLISIS

DATOS DEL VETERINARIO

Nombre

Apellidos

Empresa

País

NIF/CIF

Dirección

Localidad

Provincia

CP

Teléfono

Fax

email

Número de colegiado

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre

Apellidos

Empresa

DATOS DE LAS MUESTRAS

Fecha de la toma

Tipo de muestra

	Suero
	Sangre (EDTA)
	Sangre (Heparina)
	Heces
	Orina
	Semen
	Lavado bolsas gútruales
	Lavado traqueal
	Raspado cutáneo / pelo
	Hisopo:
	Líquido :
	Exudado :
	Tejido :
	Otro :

MUESTRAS PRE-EXPORTACIÓN	
SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>
DESTINO	

Especificar	
Especificar	
Especificar	
Especificar	
Especificar	



ANÁLISIS SOLICITADOS

Bacteriología / Micología:

<input type="checkbox"/>	Cultivo aerobios	<input type="checkbox"/>	Cultivo anaerobios	<input type="checkbox"/>	Cultivo hongos / levaduras
<input type="checkbox"/>	Cultivo <i>Salmonella</i>	<input type="checkbox"/>	Cultivo <i>Taylorella equigenitalis</i>	<input type="checkbox"/>	Antibioarama
<input type="checkbox"/>	Coprocultivo	<input type="checkbox"/>	<i>Clostridium difficile</i> Toxinas A y B	<input type="checkbox"/>	<i>Clostridium perfringens</i> Enterotoxina

Micología / Parasitología: Observación microscópica

<input type="checkbox"/>	Análisis coprológico	<input type="checkbox"/>	Raspado cutáneo	<input type="checkbox"/>	Piroplasmosis (Frotis sanguíneo)
--------------------------	----------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	----------------------------------

PCR a tiempo real: Bacterias

<input type="checkbox"/>	<i>Salmonella</i> spp.	<input type="checkbox"/>	<i>Campylobacter</i> spp.	<input type="checkbox"/>	<i>Rhodococcus equi</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Taylorella equigenitalis</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Taylorella asinigenitalis</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Streptococcus equi</i> subsp. <i>equi</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Leptospira</i> spp.	<input type="checkbox"/>	<i>Lawsonia intracellularis</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Anaplasma phagocytophilum</i>

PCR a tiempo real: Virus

<input type="checkbox"/>	Arteritis vírica equina	<input type="checkbox"/>	Herpesvirus equino tipo 1 / 4	<input type="checkbox"/>	Influenza equina
<input type="checkbox"/>	Virus Rinitis equina A y B	<input type="checkbox"/>	Rotavirus A	<input type="checkbox"/>	Herpesvirus equino tipo 3
<input type="checkbox"/>	Herpesvirus equino tipo 2	<input type="checkbox"/>	Herpesvirus equino tipo 5	<input type="checkbox"/>	Fiebre del Nilo Occidental

PCR a tiempo real: Parásitos

<input type="checkbox"/>	Piroplasmosis equina	<input type="checkbox"/>	<i>Cryptosporidium</i> spp.
--------------------------	----------------------	--------------------------	-----------------------------

Aislamiento (cultivos celulares):

<input type="checkbox"/>	Arteritis vírica equina	<input type="checkbox"/>	Herpesvirus equino tipo 1 / 4	<input type="checkbox"/>	Piroplasmosis equina
--------------------------	-------------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------	----------------------

Serología: Bacterias

<input type="checkbox"/>	<i>Brucella</i> spp. (Rosa de Bengala)	<input type="checkbox"/>	<i>Leptospira</i> spp. (Microaglutinación)	<input type="checkbox"/>	<i>Anaplasma phagocytophilum</i> (IFAT)
<input type="checkbox"/>	Muermo (FC)	<input type="checkbox"/>	<i>Borrelia</i> (IFAT + ELISA)	<input type="checkbox"/>	<i>Rhodococcus equi</i> (ELISA)
<input type="checkbox"/>	<i>Salmonella abortus equi</i> (SA)				



Serología: *Virus*

<input type="checkbox"/>	Arteritis vírica equina (ELISA)	<input type="checkbox"/>	Herpesvirus equino tipo 1 / 4 (FC)	<input type="checkbox"/>	Influenza equina (IH)
<input type="checkbox"/>	Arteritis vírica equina (SN)	<input type="checkbox"/>	Herpesvirus equino tipo 1 / 4 (SN)	<input type="checkbox"/>	Fiebre del Nilo occidental (ELISA IgM)
<input type="checkbox"/>	Anemia infecciosa equina (ELISA)	<input type="checkbox"/>	Anemia infecciosa equina (Coggins)	<input type="checkbox"/>	Peste equina africana (ELISA)
<input type="checkbox"/>	Bornavirus (IFAT)	<input type="checkbox"/>	Herpesvirus equino tipo 3 (SN)	<input type="checkbox"/>	Encefalitis equina del Este (SN)

Serología: *Parásitos*

<input type="checkbox"/>	Piroplasmosis equina (cELISA)	<input type="checkbox"/>	Piroplasmosis equina (FC)	<input type="checkbox"/>	Piroplasmosis equina (IFAT)
<input type="checkbox"/>	Durina (FC)				

Otros:

DATOS DE LOS ANIMALES *

Nombre	UELN	PS**	Raza	SEXO			Edad	REGA explotación
				Entero	Castrado	Yegua		

* Para los animales aquí enumerados se envían todas las muestras para la realización de todos los análisis solicitados. Si algún animal cuenta con muestras o requiere de análisis diferentes, por favor utilice otro formulario para su solicitud.

** Marque en caso de haber remitido muestras previas de este animal



Nombre UELN PS** Raza SEXO Edad REGA explotación
Entero Castrado Yegua

* Para los animales aquí enumerados se envían todas las muestras para la realización de todos los solicitados. Si algún animal cuenta con muestras o requiere de análisis diferentes, por favor utilice otro formulario para su solicitud.

** Marque en caso de haber remitido muestras previas de este animal