

CENTRO _____ LOCALIDAD _____
 FACULTATIVO/A _____ TELF _____
 NOMBRE ANIMAL _____ ESPECIE _____
 RAZA _____ FECHA NACIMIENTO ____/____/____
 SEXO ♂ ♀ FECHA Y HORA DE EXTRACCIÓN ____/____/____ : ____:____
 NOMBRE DEL PROPIETARIO/A _____
 TIPO DE MUESTRA _____ ANTICOAGULANTE _____



Nº REFERENCIA (a rellenar por INDILAB)

HOJA DE PETICIÓN DE BIOLOGÍA MOLECULAR

HISTORIA CLÍNICA, OBSERVACIONES, OTRAS PRUEBAS E IDENTIFICACIÓN (BOLO, CHIP O CROTAL):

Pruebas moleculares en pequeños animales

- | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Adenovirus canino | <input type="checkbox"/> <i>Anaplasma phagocytophilum</i> | <input type="checkbox"/> <i>Anaplasma platys</i> | <input type="checkbox"/> <i>Babesia felis</i> | <input type="checkbox"/> <i>Babesia sp.</i> | <input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Bordetella bronchiseptica</i> | <input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi</i> | <input type="checkbox"/> <i>Brucella sp.</i> | <input type="checkbox"/> Calicivirus felino | <input type="checkbox"/> <i>Campylobacter coli</i> | <input type="checkbox"/> <i>Campylobacter jejuni</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Chlamydia felis</i> | <input type="checkbox"/> <i>Chlamydia sp.</i> | <input type="checkbox"/> <i>Clostridium perfringens</i> | <input type="checkbox"/> Coronavirus entérico canino | <input type="checkbox"/> Coronavirus felino | <input type="checkbox"/> Coronavirus respiratorio canino |
| <input type="checkbox"/> <i>Cryptococcus neoformans</i> | <input type="checkbox"/> <i>Cryptosporidium sp.</i> | <input type="checkbox"/> Detección de dermatofitos | <input type="checkbox"/> <i>Ehrlichia canis</i> | <input type="checkbox"/> <i>Ehrlichia felis</i> | <input type="checkbox"/> <i>Ehrlichia sp.</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Encephalitozoon cuniculi</i> | <input type="checkbox"/> Enfermedad hemorrágica conejo | <input type="checkbox"/> <i>Filaria sp.</i> | <input type="checkbox"/> <i>Giardia sp.</i> | <input type="checkbox"/> <i>Helicobacter sp.</i> | <input type="checkbox"/> <i>Hepatozoon canis</i> |
| <input type="checkbox"/> Herpesvirus canino | <input type="checkbox"/> Herpesvirus felino | <input type="checkbox"/> Influenza canina | <input type="checkbox"/> Inmunodeficiencia felina | <input type="checkbox"/> <i>Lawsonia intracellularis</i> | <input type="checkbox"/> <i>Leishmania sp.</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Leptospira sp.</i> | <input type="checkbox"/> Leucemia felina | <input type="checkbox"/> Mixomatosis | <input type="checkbox"/> Moquillo canino | <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma felis</i> | <input type="checkbox"/> <i>M. haemofelis / haemocanis</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma sp.</i> (perro) | <input type="checkbox"/> <i>Neospora caninum</i> | <input type="checkbox"/> <i>Neospora sp.</i> | <input type="checkbox"/> Panleucopenia felina | <input type="checkbox"/> Parainfluenza canina | <input type="checkbox"/> Parvovirus canino |
| <input type="checkbox"/> Peritonitis infecciosa felina | <input type="checkbox"/> <i>Salmonella sp.</i> | <input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i> | <input type="checkbox"/> <i>Tritrichomonas foetus</i> | | |

Pruebas moleculares en caballos

- | | | | | | |
|---|--|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> <i>Anaplasma phagocytophilum</i> | <input type="checkbox"/> Arteritis viral equino | <input type="checkbox"/> Herpesvirus tipo II | <input type="checkbox"/> Herpesvirus tipo V | <input type="checkbox"/> Influenza equina | <input type="checkbox"/> <i>Rhodococcus equi</i> |
| <input type="checkbox"/> Rinoneumonitis equina | <input type="checkbox"/> <i>Taylorella equigenitalis</i> | | | | |

Pruebas moleculares en animales exóticos

- | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Adenovirus reptil | <input type="checkbox"/> Bornavirus aviar | <input type="checkbox"/> <i>Chlamydia psittaci</i> en aves | <input type="checkbox"/> Circovirus en aves | <input type="checkbox"/> Herpesvirus en reptil | <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma sp.</i> en aves |
| <input type="checkbox"/> Poliomavirus aviar | <input type="checkbox"/> Sexado de aves | | | | |

Pruebas y enfermedades genéticas

- | | | | | |
|--|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aciduria L2 hidroxiglutarica | <input type="checkbox"/> Almacenamiento de glucógeno | <input type="checkbox"/> Anomalia ocular del Collie | <input type="checkbox"/> Atrofia retiniana progr. (cord1, rcd1, rdAc) | <input type="checkbox"/> Atrofia retiniana progresiva (prcd, rcd2) |
| <input type="checkbox"/> Cardiomiopatía hipertrófica | <input type="checkbox"/> Ceguera nocturna del Briard | <input type="checkbox"/> Cistinuria | <input type="checkbox"/> Colapso inducido por ejercicio | <input type="checkbox"/> Color de capa |
| <input type="checkbox"/> Deficiencia fosfofructoquinasa | <input type="checkbox"/> Deficiencia de piruvatoquinasa | <input type="checkbox"/> Displasia de cadera | <input type="checkbox"/> Enfermedad poliústica renal | <input type="checkbox"/> Epidermólisis bullosa juntural |
| <input type="checkbox"/> Hipersensibilidad a ivermectina | <input type="checkbox"/> Miotonía congénita | <input type="checkbox"/> Nefropatía familiar | <input type="checkbox"/> Parentesco de 1 individuo | <input type="checkbox"/> Parentesco de 2 individuos |
| <input type="checkbox"/> Parentesco de 3 individuos | <input type="checkbox"/> Pedigree genético | <input type="checkbox"/> Von Willebrand tipo I y III | <input type="checkbox"/> Von Willebrand tipo II | |

Pruebas moleculares combinadas

- Escribir el número o el nombre de la combinación molecular deseada: _____

FIRMA Y SELLO