

CENTRO _____ LOCALIDAD _____
 FACULTATIVO/A _____ TELF _____
 DISTRIBUIDOR COMERCIAL _____



Nº REFERENCIA (a rellenar por INDILAB)

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

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</i> sp.	<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</i> sp.	<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</i> sp.	<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</i> sp.	<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</i> sp.
<input type="checkbox"/> <i>Encephalitozoon cuniculi</i>	<input type="checkbox"/> Enfermedad hemorrágica conejo	<input type="checkbox"/> <i>Filaria</i> sp.	<input type="checkbox"/> <i>Giardia</i> sp.	<input type="checkbox"/> <i>Helicobacter</i> sp.	<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</i> sp.
<input type="checkbox"/> <i>Leptospira</i> sp.	<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</i> / <i>haemocanis</i>
<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma</i> sp. (perro)	<input type="checkbox"/> <i>Neospora caninum</i>	<input type="checkbox"/> <i>Neospora</i> sp.	<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</i> sp.	<input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i>	<input type="checkbox"/> <i>Trichostrongylus 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</i> sp. 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