HOJA DE REMISIÓN DE MUESTRAS

(ESTAS MUESTRAS ENTRAN DENTRO DE LOS PROGRAMAS NACIONALES DE CONTROL DE SALMONELLA - PNCS)

Ref. ALBELAB

MUESTREO PERTENECIENTE A: ☐ AUTOCONTROL ☐ VERIFICACION L+D (Ambiental)

IDENTIFICACION DE LA MANADA Y EXPLOTACIÓN

REGA (ES+12 Dígitos)	Letra de la NAVE (marcar con un circulo la que corresponda)	FECHA entrada de aves Mes / Año
ES-	A B C D E F G H I J	

EXPLOTACIÓN:	**Localización Explot.**	
CLIENTE		**CIF/DNI**
DOMICILIO	**Localidad:**	**Provincia**
Persona que toma la muestra		**DNI**

POBLACIÓN AVÍCOLA	TIPO DE EXPLOTACIÓN	TIPO DE PRODUCCIÓN	
		Broilers/pollos de carne	Gallinas ponedoras
☐ Broilers / pollo de carne	☐ Producción	☐ Convencional	☐ Gallinas criadas en jaula
☐ Reproductoras ligeras	☐ Selección	☐ Extensivo interior	☐ Gallinas criadas en suelo
☐ Reproductoras pesadas	☐ Multiplicación	☐ Camperos	☐ Gallinas camperas
☐ Gallinas Ponedoras	☐ Recría	☐ Campero tradicional	☐ Gallinas ecológicas
☐ Pavos reproductores		☐ Campero total libertad	
☐ Pavos de engorde		☐ Ecológica	

DATOS DE LA MANADA MUESTREADA

Nº de AVES en MANADA Muestreada	EDAD DE LAS AVES MUESTREADAS Semanas	Días	Realiza sistema TODO DENTRO / TODO FUERA
			☐ SI ☐ NO

DATOS DE LAS MUESTRAS

Fecha de toma de muestras (dd/mmm/aaaa):

Tipo y cantidad de muestra	☐ 2 pares de calzas	☐ Esponjas ……..unid.	☐ Meconio ……..gr	☐ Pienso ……..gr
	☐ 5 pares de calzas	☐ Gamuza ……..unid.	☐ Fondos de caja (10)	☐ Agua ……..lit.
	☐ 1 heces > 150 gr	☐ Paño ……..unid.	☐ Vísceras ……..gr	☐ Polvo > 100 gr
	☐ 2 heces > 150 gr		☐ Vitelos ……..unid.	☐ Otros:
Observaciones				

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Vacunación frente a *Salmonella*	☐ SI ☐ NO	**Uso de antimicrobianos durante dos semanas previas**	SI ☐ NO ☐
Tipo vacuna de *Salmonella*	☐ Inactivada ☐ Viva	**Principio activo**	
Nombre comercial		**Fecha de aplicación (dd/mm/aaaa)**	
Plan de vacunación (dosis por ave y edades vacunación en semanas)			

- La cumplimentación de todos los campos es obligatoria. La no cumplimentación de alguno de los campos arriba indicados, puede ser motivo suficiente para la anulación de la muestra por parte del laboratorio
- La toma de muestras se efectuará bajo la responsabilidad del titular de la explotación y del veterinario responsable de la misma.
- El ALBELAB LABORATORIO rechazará las muestras que no cumplan con los requisitos de muestreo establecidos en el Programa Nacional de Vigilancia y Control de Salmonella, así como en la legislación vigente.
- Cuando el resultado obtenido sea la detección de Salmonella, el Laboratorio estará obligado a comunicarlo al Servicio de Sanidad Animal de la Dirección General de Producción Agropecuaria dentro de las 48 horas posteriores al conocimiento del resultado
- ALBELAB LABORATORIOS.L. es responsable del tratamiento de conformidad con la LOPD con la finalidad de mantener una relación comercial y conservados mientras exista un interés mutuo para ello. No se comunicarán los datos a terceros. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación, reclamación y oposición en Pza. Juan de Loaisa nº2 PLASENCIA (Cáceres), Tlf 927426340

Solicitud de ensayo/ Aceptación condiciones por	Recepcionado por
Sello y/o firma del cliente	Fdo.:
Fecha:	Fecha:

Pza. Juan de Loaisa nº 2. 10600 Plasencia (Cáceres) Cif.- B-10425544 Tlf.- 927 42 63 40 email.: albelab@albelab.net Reg. Merc Cáceres T.883 F.63 l.1, Hoja CC12452