

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 círculo la que corresponda)										FECHA entrada de aves	
ES-												A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	Mes	Año
EXPLLOTACIÓN:												Localización Explot.											
CLIENTE																						CIF/DNI	
DOMICILIO												Localidad:										Provincia	
Persona que toma la muestra																						DNI	

POBLACIÓN AVÍCOLA

-
- Broilers / pollo de carne
-
-
- Reproductoras ligeras
-
-
- Reproductoras pesadas
-
-
- Gallinas Ponedoras
-
-
- Pavos reproductores
-
-
- Pavos de engorde

TIPO DE EXPLOTACIÓN

-
- Producción
-
-
- Selección
-
-
- Multiplicación
-
-
- Recría

TIPO DE PRODUCCIÓN

-
- Convencional
-
-
- Extensivo interior
-
-
- Camperos
-
-
- Campero tradicional
-
-
- Campero total libertad
-
-
- Ecológica
-
-
- Gallinas criadas en jaula
-
-
- Gallinas criadas en suelo
-
-
- Gallinas camperas
-
-
- Gallinas ecológicas

DATOS DE LA MANADA MUESTREADA

Nº de AVES en MANADA Muestreada	EDAD DE LAS AVES MUESTREADAS (en Semanas)	Realiza sistema TODO DENTRO / TODO FUERA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

DATOS DE LAS MUESTRAS

Fecha de toma de muestras (dd/mmm/aaaa):		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo y cantidad de muestra	<input type="checkbox"/> 2 pares de calzas	<input type="checkbox"/> Esponjasunid.	<input type="checkbox"/> Meconiogr	<input type="checkbox"/> Piensogr			
	<input type="checkbox"/> 5 pares de calzas	<input type="checkbox"/> Gamuzasunid.	<input type="checkbox"/> Vísceras, Vitelosgr	<input type="checkbox"/> Agualit.			
	<input type="checkbox"/> 1 heces > 150 gr	<input type="checkbox"/> Paño >900 cm ²unid.	<input type="checkbox"/> Polvo > 100 gr				
	<input type="checkbox"/> 2 heces > 150 gr	<input type="checkbox"/> Fondos de caja (10 unid.)	<input type="checkbox"/> Otros:				
Observaciones							

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Vacunación frente a <i>Salmonella</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Uso de antimicrobianos	SI <input type="checkbox"/> (si no ha finalizado el periodo de supresión desde el fin de su aplicación) NO <input type="checkbox"/> (si se han respetado el periodo de supresión desde fin de aplicación)
Tipo vacuna de <i>Salmonella</i>	<input type="checkbox"/> Inactivada <input type="checkbox"/> Viva	Principio activo / Nombre comercial	
Nombre comercial	Fecha de aplicación (dd/mm/aaaa)		
Nº dosis por ave			
Edad(es) de 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 la información aportada por el cliente de conformidad con el reglamento (UE) 2016/679 y la ley orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, sobre protección de datos personales y garantía de los derechos digitales (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.
- ALBELAB LABORATORIO se compromete a mantener la confidencialidad contractual con el cliente, durante la realización de los ensayos y después de la prestación de los servicios contratados. No se difundirá, transmitirá, ni se revelará ninguna información obtenida durante el desempeño de la actividad del laboratorio, excepto si es requerido por ley para revelar la información confidencial, en cuyo caso se cumplirá con las exigencias establecidas por la legislación vigente. Toda información que se obtenga se fuentes diferentes del cliente se mantendrá también de manera confidencial.
- Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación, reclamación y oposición en Pza. Juan de Loaisa nº2 PLASENCIA (Cáceres), Tif 927426340

Solicitud de ensayo/ Aceptación condiciones por

Sello y/o firma del cliente
Fecha:

Recepcionado por

Fdo.:
Fecha: