

## SOLICITUD DE SERVICIO

### RECOGIDA DE MUESTRAS PARA ANÁLISIS DE ADN

- **Sangre:** Identifique el tubo que le hemos remitido. Añada la sangre extraída al animal (0,2-0,5 cc) a la solución que está contenida en el tubo. Cierre y mezcle invirtiendo cuidadosamente dos o tres veces.
- **Pelo:** Arranque al menos 20-30 pelos con bulbo y remítalos introducidos en un sobre de papel indicando la identificación del animal al que corresponde.
- **Saliva:** Mediante el cepillo que le remitimos, frote la cara interna de las mejillas y el paladar (previa limpieza de la boca) e introduzca el cepillo en el tubo.
- **Pluma:** Arranque al menos 5 plumas (en la zona ventral o dorsal) preferentemente en crecimiento y remítalas introducidas en un sobre de papel.
- **Órganos y tejidos** (hígado, bazo, ganglios, cartílago. etc.): se introducirán troceados en el tubo cuidando que el conservante bañe la totalidad del tejido.

### PAGO

- **Por Transferencia bancaria** a la siguiente cuenta:

**La Caixa** BIC/SWIFT: **CAIXESBBXXX** - IBAN **ES18 2100 4138 5122 0017 0476**

Titular: **VELOGEN** (EBT de la UCM)

- **Con cargo a Tarjeta de Crédito** (incremento de 2 € + IVA)

Tarjeta de Crédito

VISA

Otra

Firma \_\_\_\_\_

Nº de la Tarjeta

Fecha Caducidad

CVV



Nota: No se aceptan cheques

### DATOS DE FACTURACIÓN

Nombre y Apellidos\* \_\_\_\_\_

Dirección\* : \_\_\_\_\_

Localidad\* : \_\_\_\_\_

Provincia\* : \_\_\_\_\_

CP\* : \_\_\_\_\_

N.I.F./C.I.F.\* \_\_\_\_\_

Teléfono\* \_\_\_\_\_

E-mail\* (para entrega de resultados): \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del propietario de la(s) muestra(s) \_\_\_\_\_

\* Campos obligatorios

### ENVÍO DE MUESTRAS

Las muestras se pueden enviar a temperatura ambiente:

- **por correo ordinario** o por mensajero
- **con recogida por DHL. (opcional)**  (11 € + 21% IVA)

Nombre y Apellidos\* \_\_\_\_\_

Dirección\* : \_\_\_\_\_

Localidad\* : \_\_\_\_\_

Provincia\* : \_\_\_\_\_

CP\* : \_\_\_\_\_

Teléfono\* \_\_\_\_\_

Horario de recogida\* \_\_\_\_\_

\* Campos obligatorios

**LA HOJA DE REMISIÓN RELLENA (No se analizarán las muestras que no vayan acompañadas de un formulario completo) Y EL RESGUARDO DEL PAGO se enviarán junto con las muestras o a: [genetica@ucm.es](mailto:genetica@ucm.es)**

**PLAZO DE ENTREGA DE RESULTADOS**

Entre nueve y doce días laborables desde la recepción y pago de la muestra

**TIPO DE ANÁLISIS**

**IDENTIFICACIÓN GENÉTICA**

IDENTIFICACIÓN GENÉTICA (todas las especies)

PATERNIDAD (todas las especies)

**DIAGNÓSTICO DE PATOLOGÍAS HEREDITARIAS**

PERROS ..... (indicar enfermedad)

CABALLOS ..... (indicar enfermedad)

GATOS ..... (indicar enfermedad)

OTRAS ESPECIES ..... (indicar enfermedad)

**PREDICCIÓN COLOR DE LA CAPA:**

**CABALLOS:**

COLORES BÁSICOS Y DILUCIÓN (NEGRO-CASTAÑO-ALAZAN BAYO-PALOMINO-PERLINO)

TORDO

PERLA

CHAMPAGNE

PINTAS (TOBIANO, OVERO)

SILVER

**GATOS:**

COLORES BÁSICOS-DILUCIÓN

PATRÓN TABBY

LONGITUD Y TIPO DE PELO

**PERROS:**

COLORES BÁSICOS-DILUCIÓN

MERLE

LONGITUD Y TIPO DE PELO

BARBAS

**SEXADO**

SEXADO DE AVES

**MUESTRAS ENVIADAS**

NÚMERO TOTAL \_\_\_\_\_ ESPECIE \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

Los datos que se reflejarán en el informe serán los que Vd. rellene en esta solicitud de análisis. No se realizarán cambios posteriores.

Nº <sup>1</sup>	Nombre	Identificación1 <sup>2</sup>	Identificación2 <sup>2</sup>	Especie o Raza	Sexo	Observaciones (3)

(1) Número o identificación de la muestra ; (2) Identificación del animal: Chip, Crotal, Anilla, Tatuaje, L.O.E., Fecha de nacimiento etc.; (3) Observaciones: En caso de control de filiación indicar si se trata de posible padre, madre o hijo de qué animales.

El material entregado por el cliente al Servicio de Genética se conservará durante 2 meses después de realizado el análisis, al menos que se especifique su mantenimiento en Banco de ADN previo pago de la custodia correspondiente (0,65 €/año).  **MANTENIMIENTO EN BANCO DE ADN**

**PROTECCIÓN DE DATOS:** Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Deudores&Acreedores", cuya finalidad es el tratamiento automatizado de las facturas y la gestión de pago a proveedores. El órgano responsable del fichero es la Gerencia General. Se prevén cesiones a órganos estatales y entidades de crédito. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en: Archivo General y Protección de Datos, Av. de Séneca 2, 28040-Madrid, que se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.