

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:** unos 30-40 pelos arrancados (no cortados) de la crin o de la cola, juntados y pegados (sin tocar los folículos del extremo) con cinta adhesiva a un papel e introducidos en un sobre de papel individual bien cerrado.
- **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.

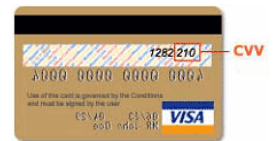
PAGO

- **Por Transferencia bancaria** a la siguiente cuenta:
La Caixa BIC/SWIFT: CAIXESBBXXX - IBAN ES18 2100 4138 5122 0017 0476
- **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 MRW (opcional)**

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

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) PINTAS (TOBIANO, OVERO) SILVER
 TORDO PERLA CHAMPAGNE
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 ¹	Nombre	Identificación1 ²	Identificación2 ²	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, supresión y oposición ante el mismo es en: Archivo General y Protección de Datos, Av. de Séneca 2, 28040-Madrid, que se informa en cumplimiento de los artículos 15-21 del Reglamento UE 2016/679 de 27 de abril de 2016.

