

Nº Solicitud:

Nº Muestra/s:

Rellene los campos que aparecen a continuación:

Solicitante:

Email:

Dirección:

Teléfono:

C.P./Población:

CIF/NIF:

Provincia/País:

Propietario del animal:

DATOS FACTURA:

Si son distintos a los datos del solicitante.

Seleccione con una X el servicio o servicios solicitados y rellene los datos de la/as muestra/as en la página 5.

**GENOTIPADO Y FILIACIÓN** (Tipo de muestra: E, HB, SP, HH, H o A)

- Genotipado marcadores STRs ISAG
- Genotipado marcadores STRs ISAG y Filiación

**ENFERMEDAD GENÉTICA** (Tipo de muestra: E, P, HB, SP, A)

- Acrodermatitis enteropática (AE).**  
Gato van Turco.
- Alfa-manosidosis (AMD).**  
Persa, doméstico.
- Atrofia muscular espinal (SMA).**  
Maine coon.
- Atrofia progresiva de retina (b-PRA).**  
Bengala.
- Atrofia progresiva de retina (pd-PRA).**  
Angora, azul ruso, british pelo corto y largo, chartreux, colorpoint, gato exótico de pelo corto, kartäuser, persa, ragdoll, sagrado de Birmania, Scottish fold, selkirk rex.
- Atrofia progresiva de retina (rdAc-PRA).**  
Abisinio, balinés, bengala, curl americano, colorpoint, cornish rex, javanés, munchkin, ocicat, oriental de pelo corto, peterbald, siamés, singapura, somalí, thai (siamés tradicional), tonkinés.
- Atrofia progresiva de retina (rdy-PRA).**  
Abisinio, ocicat, somalí.
- Cardiomiopatía hipertrófica (HMC1).**  
Maine coon.
- Cardiomiopatía hipertrófica (HCM3).**  
Ragdoll.
- Cardiomiopatía hipertrófica (HCM4).**  
Sphynx.
- Cistinuria (CysK).**  
Todas las razas.
- Cistinuria tipo B (variante 1).**  
Maine coon, siamés y Sphynx.
- Cistinuria tipo B (variante 2).**  
Maine Coon.
- Cistinuria tipo B (variante 3).**  
Doméstico.
- Cistinuria tipo I-A.**  
Doméstico.
- Deficiencia del factor XI (F11).**  
Maine Coon.
- Deficiencia del factor XII - mutación 1.**  
Americano pelo corto, balinés, maine coon, bengalí, manx, cymric, ragdoll, siamés, savannah, ragdoll.
- Deficiencia del factor XII - mutación 2.**  
British, americano pelo corto, balinés, maine coon, bengalí, manx, cymric, ragdoll, siamés, savannah, devon rex, munchkin, siberiano, sphynx, Peterbald, arngora turco, scottish fold, bombay, oriental.
- Deficiencia en piruvato quinasa (PK).**  
Abisinio, angora, bengala, bosque de Noruega, europeo de pelo corto, laperm, Maine
- Enfermedad de almacenamiento de glucógeno tipo IV (GSD4).**  
Bosque de Noruega.

## SOLICITUD DE ANÁLISIS FELINO

Nº Solicitud:

Nº Muestra/s:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Enfermedad renal poliquística (PKD).</b><br>British, angora, azul ruso, british, chartreux, colorpoint, burnés, exótico de pelo corto, bombay, kartäuser, persa, ragdoll, chinchilla, himalayas, siamés, sagrado de Birmania, Scottish fold, selkirk rex, Brazilian Shorthair, burmilla, chausie, cornish Rex, cymric, devon rex, german rex,. | <input type="checkbox"/> <b>Hipocalemia.</b><br>Burmés, cornish rex, devon rex, mist australiano, singapura, sphynx, tonkinés.  |
| <input type="checkbox"/> <b>Gangliosidosis (GM1/GM2).</b><br>Balinés, javanés, korat, oriental pelo corto, peterbald, seychellois, siamés, thai, tonkinés.   | <input type="checkbox"/> <b>Hipotricosis y corta esperanza de vida.</b><br>Birmano.<br>Todas las razas.   |
| <input type="checkbox"/> <b>Gangliosidosis (GM2).</b><br>Burmés.   | <input type="checkbox"/> <b>Miotonia congénita.</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Glaucoma primario congénito (PCG).</b><br>Siamés.  | <input type="checkbox"/> <b>Mucopolisacaridosis tipo VI (MPS6).</b><br>Balinés, europeo pelo corto, javanés, oriental pelo corto, peterbald, seychellois, siamés, thai, tonkinés. |
| <input type="checkbox"/> <b>Head Defect.</b><br>Burmés.  | <input type="checkbox"/> <b>Mucopolisacaridosis tipo VII (MPS7).</b>  |
|  | <input type="checkbox"/> <b>Osteocondrodisplasia (OCD).</b><br>Scottish fold.   |
|  | <input type="checkbox"/> <b>Síndrome linfoproliferativo autoinmune (ALPS).</b> British de pelo corto.   |
|  | <input type="checkbox"/> <b>Síndrome miasténico congénito (CMS).</b><br>Devon rex, sphynx.  |

Seleccione con una X el servicio o servicios solicitados y rellene los datos de la/as muestra/as en la página 5.

### ANÁLISIS DE CAPA (Tipo de muestra: E, P, SP o A)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Capa rizado (Devon Rex y Sphynx).<br>Devon rex, sphynx.  | <input type="checkbox"/> Locus D (dilución).   |
| <input type="checkbox"/> Capa rizada (Selkirk Rex).                               | <input type="checkbox"/> Locus E (amber).      |
| <input type="checkbox"/> Locus A (Agouti).  | <input type="checkbox"/> Pelo largo.           |
| <input type="checkbox"/> Locus B (chocolate y canela).                            | <input type="checkbox"/> Pelo largo (British). |
| <input type="checkbox"/> Locus C (restricción de colorpoint).<br>Siamés y burmés. | <input type="checkbox"/> Albino.               |

Otros servicios que ofrece Hispalabs y que puede solicitar en la página web [www.hispalabs.com](http://www.hispalabs.com).

### EQUINO Y CANINO

Genotipado marcadores STRs ISAG  
Genotipado marcadores STRs ISAG y Filiación  
Enfermedades Genéticas  
Enfermedades infecciosas

### BOVINO, OVINO Y PALOMA

Genotipado marcadores STRs ISAG y Filiación

Otros servicios que ofrece Hispalabs y que puede solicitar en la página web [www.sexadodeaves.com](http://www.sexadodeaves.com).

### AVES

Sexado de aves  
Enfermedad pico y pluma (PBFD)

## SOLICITUD DE ANÁLISIS

Escriba a continuación los datos de la/s muestra/s a analizar.

Datos obligatorios				Datos opcionales	Datos a rellenar solo para filiación	
Identificación de la muestra		Tipo de muestra <sup>(3)</sup>		Información adicional	Id. Primer Parental	Id. Segundo Parental
	<input type="checkbox"/> (E) <input type="checkbox"/> (HB) <input type="checkbox"/> (S)	<input type="checkbox"/> (HH) <input type="checkbox"/> (SP) <input type="checkbox"/> (H)	<input type="checkbox"/> (P) <input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (PL)	Microchip: Raza: Otros:		
	<input type="checkbox"/> (E) <input type="checkbox"/> (HB) <input type="checkbox"/> (S)	<input type="checkbox"/> (HH) <input type="checkbox"/> (SP) <input type="checkbox"/> (H)	<input type="checkbox"/> (P) <input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (PL)	Microchip: Raza: Otros:		
	<input type="checkbox"/> (E) <input type="checkbox"/> (HB) <input type="checkbox"/> (S)	<input type="checkbox"/> (HH) <input type="checkbox"/> (SP) <input type="checkbox"/> (H)	<input type="checkbox"/> (P) <input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (PL)	Microchip: Raza: Otros:		
	<input type="checkbox"/> (E) <input type="checkbox"/> (HB) <input type="checkbox"/> (S)	<input type="checkbox"/> (HH) <input type="checkbox"/> (SP) <input type="checkbox"/> (H)	<input type="checkbox"/> (P) <input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (PL)	Microchip: Raza: Otros:		
	<input type="checkbox"/> (E) <input type="checkbox"/> (HB) <input type="checkbox"/> (S)	<input type="checkbox"/> (HH) <input type="checkbox"/> (SP) <input type="checkbox"/> (H)	<input type="checkbox"/> (P) <input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (PL)	Microchip: Raza: Otros:		
	<input type="checkbox"/> (E) <input type="checkbox"/> (HB) <input type="checkbox"/> (S)	<input type="checkbox"/> (HH) <input type="checkbox"/> (SP) <input type="checkbox"/> (H)	<input type="checkbox"/> (P) <input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (PL)	Microchip: Raza: Otros:		
	<input type="checkbox"/> (E) <input type="checkbox"/> (HB) <input type="checkbox"/> (S)	<input type="checkbox"/> (HH) <input type="checkbox"/> (SP) <input type="checkbox"/> (H)	<input type="checkbox"/> (P) <input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (PL)	Microchip: Raza: Otros:		
	<input type="checkbox"/> (E) <input type="checkbox"/> (HB) <input type="checkbox"/> (S)	<input type="checkbox"/> (HH) <input type="checkbox"/> (SP) <input type="checkbox"/> (H)	<input type="checkbox"/> (P) <input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (PL)	Microchip: Raza: Otros:		
	<input type="checkbox"/> (E) <input type="checkbox"/> (HB) <input type="checkbox"/> (S)	<input type="checkbox"/> (HH) <input type="checkbox"/> (SP) <input type="checkbox"/> (H)	<input type="checkbox"/> (P) <input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (PL)	Microchip: Raza: Otros:		
	<input type="checkbox"/> (E) <input type="checkbox"/> (HB) <input type="checkbox"/> (S)	<input type="checkbox"/> (HH) <input type="checkbox"/> (SP) <input type="checkbox"/> (H)	<input type="checkbox"/> (P) <input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (PL)	Microchip: Raza: Otros:		

(3)Tipos de muestra: Sangre EDTA (vial morado) (E), Hisopo bucal (HB), Sangre coagulante (vial rojo) (S), Hisopo heces (HH), Sangre papel (SP), Heces (H), Pelo (P), ADN (A), Pluma (PL).

Laboratorio autorizado por la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural de la Junta de Andalucía, en el Registro de Laboratorios Agroganaderos y de Especies Silvestres N° 41/13/PR/PSA. Laboratorio de genética molecular animal con código zootécnico ES01LG08 (ARCA).

## INFORMACIÓN PARA LA SOLICITUD Y ENVÍO DE MUESTRAS.

- Cumplimente los datos personales y los datos de la muestra.
- Puede consultar los procedimientos de toma y envío de muestras y la política de almacenamiento en nuestra web.
- Dirección de envío: **C/ Parsi 9, Nº 12, 41016 Sevilla. España.**
- Entrega en nuestras instalaciones: de **lunes a viernes de 8:00 a 15:00 horas.**
- Los resultados se entregarán en un plazo de 10 días laborables (desde la recepción de las muestras en laboratorio), enviando un informe a la dirección de correo electrónico especificada en esta solicitud.
- Forma de pago: Ingreso en CC: **ES78 0081 7160 5900 0171 5876** indicando como concepto el nombre del solicitante o el código de factura si la hubiera.

## DATOS DE CONTACTO

- Teléfono: +34 609129141
- Email: info@hispalabs.com

## TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

En cumplimiento a lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos de la Política de Privacidad que esta mercantil sigue a día de hoy:

### 1. Responsable

Identidad: Hispalis Biolab S.L.U. CIF: B88630413.  
Dirección: C/ Parsi 9, Nº 12, 41016 Sevilla. España.

### 2. Finalidades

En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Los datos personales serán tratados de tal manera que se garantice la confidencialidad e integridad. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en Hispalis Biolab S.L.U. estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

### 3. Autorización

Por medio del presente solicito nos preste su consentimiento para fidelizarle como cliente y poder ofertarle productos y servicios de nuestro catálogo.

Marque la opción que desea:

SI   
NO

Firmado:.....

Fecha: ( / / )

### Revisiones de solicitud (a rellenar por HISPALABS)

Nº Rev.	Fecha	Técnico	Vía	Modificación/Motivos de revisión realizada