

**FICHA DE DATOS  
MICROBIOLOGÍA**

**Cumplimentar anverso y reverso**

**Nº de Registro:**

Veterinario/a: ..... N.I.F. : .....  
e-mail: ..... Telf.: .....  
Dirección: .....  
Municipio: ..... Provincia: .....  
Código de explotación:.....  
Titular Explotación: ..... A.D.S. ....  
Municipio: ..... Provincia: .....  
Muestras remitidas: ..... Número: .....  
Identificación: .....  
Especie: ..... Fecha de la muerte: .....

**ANÁLISIS SOLICITADOS**

El/la solicitante declara que ha recibido información suficiente y acepta las condiciones y metodología de realización del trabajo. En caso de que durante el desarrollo de los procedimientos analíticos se considere necesario modificar las condiciones de este compromiso, el Laboratorio se lo comunicará para obtener su conformidad.

El responsable del tratamiento de tus datos personales es: DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD ALIMENTARIA.  
La finalidad de este tratamiento es: Recoger los datos de carácter personal proporcionados por los solicitantes de determinaciones analíticas en materias primas y productos agrarios y alimentarios. Uso: gestión de procedimientos administrativos tendentes a la prestación de servicios en materia agroalimentaria.  
La legitimación para realizar el tratamiento de tus datos nos la da: interés público o ejercicio de poderes públicos.  
No vamos a comunicar tus datos personales a terceros destinatarios salvo obligación legal.  
Se pueden ejercitar los derechos de [acceso](#), [rectificación](#), [supresión](#), [portabilidad de los datos](#) , y los de [limitación](#) y [oposición a los tratamientos](#), así como a [no ser objeto de decisiones individuales automatizadas](#), a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles.  
Puedes obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace [https://aplicaciones.aragon.es/notif\\_lopd\\_pub/details.action?fileId=214](https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=214)

**Firma de conformidad:**

Firmado:

**RECEPCIÓN (a rellenar en el Laboratorio):**

Las muestras son recibidas en el Laboratorio en la fecha arriba indicada. De su examen a la recepción resulta que:

- El estado, cantidad, identificación y documentación de las muestras es correcto.  
 Se han observado las deficiencias o problemas que se indican: \_\_\_\_\_

**Admitidas por:** .....

**Fecha:** .....

## ANAMNESIS

### ABORTOS

% Abortos: ..... Presentación: Goteo: ..... Brote: ..... Edad Madres: .....

Periodo gestación: ..... Antecedentes de la explotación: .....

Diagnóstico presuntivo: ..... Muestras en serología: Sí ..... No .....

### VÍSCERAS, HISOPOS RECTALES Y DE ÓRGANOS

Edad de los afectados: ..... Morbilidad: ..... Mortalidad: ..... Diarrea .....

Aspecto de las heces: .....

Síntomas respiratorios:..... Sangre por orificios naturales: .....

Síntomas nerviosos:..... Pedaleo:..... Opistótonos:..... Rigidez:..... Postración: .....

Ceguera: .....Parálisis facial:..... Marcha errante:..... Otros: .....

.....

Otros síntomas:.....

.....

.....

Tratamientos: .....

Lesiones observadas: .....

.....

.....

Diagnóstico Presuntivo: .....