**Solicitud de Muestras Animales**

**Número de la solicitud: SMA\_#**

(No llenar, uso interno del CICUAL)

**Fecha de aprobación:**

(No llenar, uso interno del CICUAL)

**Aclaraciones**

* Las muestras serán de animales de descarte habitual por el bioterio UDD o descarte de otros proyectos (requiere autorización del investigador responsable).
* La recolección será bajo anestesia profunda (sin recuperación) o luego de la eutanasia, realizada por el médico veterinario a cargo.
* La solicitud será evaluada y aprobada directamente por el veterinario a cargo del Bioterio UDD.
* Una copia de este formulario será remitida al CICUAL y otra al investigador responsable.
* No se realizará ningún procedimiento experimental previo a la anestesia o eutanasia.
* Para solicitud de muestras que involucran animales vivos, utilice el formulario de Solicitud de Animales de Prueba.

**Fecha de solicitud:**

1. **Datos del Investigador**
2. Nombre del investigador solicitante:
3. Cargo:
4. Laboratorio o unidad académica:
5. Email:
6. Teléfono:
7. Nombre del director del centro o laboratorio:
8. Email:
9. Teléfono:
10. **Descripción de la/s muestra/s**

(repita la lista si es necesario)

1. Tejido, órgano, fluido, animal completo:
2. Especie:
3. Cepa:
4. Edad:
5. Sexo:
6. Número de animales:
7. Origen de los animales: Descarte bioterio UDD, otros proyectos
8. Fecha de recolección: Coordinar con el Bioterio UDD
9. **Nombre del proyecto o curso si corresponde**
10. **Explique brevemente el objetivo, cómo será usada la muestra y cómo realizará el procedimiento y eutanasia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y firma | Nombre y firma |
| Veterinario a cargo | Investigador solicitante |