

SOLICITUD DE USO CIRUGÍA EXPERIMENTAL Y ESTABULARIO

DATOS DEL SOLICITANTE:		Fecha Solicitud:	
Nombre y Apellidos:			
Grupo de Investigación / Servicio:			
Institución:			
Teléfono de contacto:			
Email:			
Referencia del Proyecto:			
Tipo de Grupo de Investigación	Interno	Asociado	Externo

SERVICIO SOLICITADO ESTABULARIO		
BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO		
ALOJAMIENTO DE ANIMALES		
Tipo de alojamiento	Número de jaulas/animales	Duración estimada
Jaula Ratón pequeña (II)		
Jaula Ratón grande (III)		
Jaula ratón Rack Ventilado		
Jaula Rata pequeña (III)		
Jaula Rata grande (IV)		
Jaula Conejo		
Cerdos		
ANIMALES DE CRÍA PROPIA		
Especie:	Cepa:	
Nº de Machos:	Nº de Hembras:	Edad:

Información y Reservas:

anna.tomas@ssib.es
871 206 356 (Ext. 64528)

maria.tortosa@ssib.es
871 206 356 (Ext. 76356)



SERVICIO SOLICITADO QUIRÓFANO EXPERIMENTAL

SESIÓN QUIRÚRGICA

ESPECIE	NÚMERO DE ANIMALES	DURACIÓN ESTIMADA
RATÓN		
RATA		
CONEJO		
CERDO		

USO DE EQUIPOS

EQUIPO	NÚMERO DE USOS	DURACIÓN ESTIMADA
Anestesia inhalatoria		
Ventilación mecánica		
Arco quirúrgico en C		
Equipo de Rayos X		
Microscopio quirúrgico		
Laparoscopia		
Lupa de magnificación		

EUTANASIA

Por inhalación CO ₂		
Sobredosis anestésicos		

INSTRUMENTAL Y FUNGIBLE

Listado de instrumental y fungible necesario:

Información y Reservas:

anna.tomas@ssib.es
871 206 356 (Ext. 64528)

maria.tortosa@ssib.es
871 206 356 (Ext. 76356)