|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE USO CIRUGÍA EXPERIMENTAL Y ESTABULARIO** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **Nombre y Apellidos IP:** |  |
| **Grupo de Investigación / Servicio:** |  |
| **Institución IP:** |  |
| **Nombre y teléfono de contacto:** |  |
| **Email de contacto:** |  |
| **Referencia del Proyecto CEEA:** |  |
| **Investigador IdISBa (Sí/No)** |  |
| **IP Emergente (SÍ/NO)** |  |

|  |
| --- |
| **DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN**  |
| **🞏 PAGO MEDIANTE FONDOS UBICADOS EN IDISBA** |
| **Código proyecto:** |  |
| **🞏 PAGO MEDIANTE FONDOS UBICADOS EN OTRA ENTIDAD** |
| **NOMBRE ENTIDAD:** |  |
| **TIPO ENTIDAD:** | **🞏 Pública** | **🞏 Privada** |
| **Nº CIF:**  |  |
| **Dirección:** |  |
| **Ciudad:** |  | **Código Postal:** |  |
| **País:** |  |
| **e-mail contacto:**  |  |

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

|  |
| --- |
| **SERVICIO SOLICITADO**  |
| **USO DE ESPACIOS** |
| **ESPACIO** | **NÚMERO DE USOS** | **DURACIÓN ESTIMADA** |
| QUIRÓFANO 1 |  |  |
| QUIRÓFANO 2 |  |  |
| LABORATORIO 1 |  |  |
| LABORATORIO 2 |  |  |
| POST-OPERATORIO |  |  |
| IMAGEN PRECLÍNICA |  |  |
|  |
| **USO DE EQUIPOS (indicar los equipos necesarios)** |
| **EQUIPO** | **NÚMERO DE USOS** | **DURACIÓN ESTIMADA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **INSTRUMENTAL Y FUNGIBLE** |
| Listado de instrumental y fungible necesario: |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES** |
|  |

**Fecha y firma del solicitante**