



SOLICITUD DE USO DE CIRUGÍA EXPERIMENTAL Y ESTABULARIO

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre y apellidos IP	
Grupo de investigación / Servicio	
Entidad IP	
Nombre y teléfono de contacto	
Correo electrónico de contacto	
Referencia del proyecto CEEA	
Investigador IdISBa (SÍ/NO)	
IP emergente (SÍ/NO)	

DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN

<input type="checkbox"/> PAGO MEDIANTE FONDOS UBICADOS EN EL IDISBA			
Código del proyecto:			
<input type="checkbox"/> PAGO MEDIANTE FONDOS UBICADOS EN OTRAS ENTIDADES			
NOMBRE DE LA ENTIDAD:			
TIPO DE ENTIDAD:	<input type="checkbox"/> Pública	<input type="checkbox"/> Privada	
Núm. CIF:			
Dirección:			
Ciudad:		Código postal:	
País:			
Correo electrónico de contacto:			

SERVICIO SOLICITADO

ALOJAMIENTO DE ANIMALES

Tipo de alojamiento	Núm. de jaulas/animales	Duración
Jaula de ratón pequeña (II)		
Jaula de ratón grande (III)		
Jaula de ratón, rack ventilado		
Jaula de rata		
Jaula de conejo		
Cerdos		

Información y reservas:



CRÍA PROPIA DE ANIMALES

Especie:	Cepa:	
Núm. de machos:	Núm. de hembras:	Edad:
BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO		

SERVICIO SOLICITUDES

USO DE ESPACIOS

ESPACIO	NÚM. DE USOS	DURACIÓN ESTIMADA
QUIRÓFANO 1		
QUIRÓFANO 2		
SALA POSOPERATORIA		
LABORATORIO 1		
LABORATORIO 2		
POSOPERATORIO		
IMAGEN PRECLÍNICA		

USO DE EQUIPOS (indicar el equipo necesario)

EQUIPO	NÚM. DE USOS	DURACIÓN ESTIMADA

INSTRUMENTAL y FUNGIBLE

Lista de instrumental y fungible necesarios:

Información y reservas:



Institut
d'Investigació Sanitària
Illes Balears

PLATAFORMAS CIENTÍFICO-TÉCNICAS *CIRUGÍA EXPERIMENTAL Y ESTABULARIO*

FE-PT-CEEST1.001-01SOL v.6

Fecha: 16/04/2024

Página 3 de 3

COMENTARIOS

Fecha y firma del solicitante

Información y reservas:

Anna Tomás Sangenis
anna.tomas@ssib.es
Tel.: 871 206 356 (Ext. 64528)

Maria Tortosa Montojo
maria.tortosa@ssib.es
Tel.: 871 206 356 (Ext. 76356)