"**Generación y análisis de ratones transgénicos y mutantes en España: situación actual y perspectivas**"

Ficha de identificación de Grupo/Servicio/Unidad de **FENOTIPADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del grupo/servicio/unidad  (subrayar lo que proceda) |  |
| Centro/entidad/organizacion de la que  depende el grupo/servicio/unidad |  |
| Ciudad |  |
| Persona(s) responsable(s)  (nombre y apellidos) |  |
| Titulación del responsable |  |
| Dirección postal completa del grupo/servicio/unidad |  |
| Teléfono(s) |  |
| fax(s) |  |
| e-mail (s) |  |
| Página WEB |  |
| Listado y titulación del personal adscrito al grupo/servicio/unidad |  |
| Sistemas/órganos/funciones que puede fenotipar | |  |  | | --- | --- | |  | Sistema cardiovascular | |  | Sistema respiratorio | |  | Sistema renal/urinario | |  | Sistema hepático/digestivo | |  | Sistema auditivo/vestibular | |  | Sistema visual | |  | Sistema olfatorio | |  | Sistema muscular/óseo/articular | |  | Sistema nervioso central/periférico | |  | Sistema hematológico/coagulación | |  | Análisis clínicos | |  | Sistema Inmunológico | |  | Piel y anejos | |  | Conducta, comportamiento, aprendizaje | |  | Hormonas y metabolismo | |  | Otros (especificar) | |  | |  | |  | |  | |
| ¿Utiliza técnicas de fenotipado no invasivas? |  |
| Especificar si el grupo/servicio/unidad puede realizar alguna de las siguientes funciones: | Toma de muestras del sistema/órgano de interés (Sí/No)  Análisis histopatológico del sistema/órgano de interés (Sí/No)  Estudios moleculares del sistema/órgano de interés (Sí/No)  Genotipación (Sí/No)  Otros (especificar) |
| ¿Tiene previsto ofrecer/ofrece servicios externos?  (Sí/No) |  |
| Si ofrece servicios externos especificar cuáles (ensayos, asesoría, formación) |  |
| Investigador(es) en la institución  que asesoren al grupo/servicio/unidad  (Nombre completo, teléfono, fax, e-mail) |  |
| Publicaciones ilustrativas de animales modificados genéticamente obtenidos en el grupo/servicio/unidad |  |
| Observaciones |  |