


DATI PER LA FATTURAZIONE <i>obbligatori se campione a pagamento*</i>		DATI DEL PROPRIETARIO	
REGIONE SOCIALE		NOME E COGNOME	
INDIRIZZO		INDIRIZZO	
COMUNE	CAP PROV.	COMUNE	CAP PROV.
PARTITA IVA **		TELEFONO/FAX	
CODICE FISCALE		E-MAIL	
TELEFONO/FAX		LUOGO PRELIEVO	
E-MAIL		CODICE ISTAT*** <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

* È sufficiente compilare solo il campo "ragione sociale" se il cliente è già registrato c/o IZSVe. ** campo obbligatorio solo se il cliente ne è in possesso. *** Campo obbligatorio, solo nel caso di allevamento censito.

VERBALIZZANTE	
NOME E COGNOME	INDIRIZZO
COMUNE	CAP PROV. TEL/FAX E-MAIL

Pagamento	<input type="checkbox"/> PIANO/CONVENZIONE/FATTURAZIONE PERIODICA	<input type="checkbox"/> CONTANTI/POS ALLA CONSEGNA DEL CAMPIONE	<input type="checkbox"/> C/C BANCARIO
------------------	---	--	---------------------------------------

Modalità di consegna del rapporto di prova se diverso da quella online	 www.izsvenezie.it
---	--

<input type="checkbox"/> RITIRO PRESSO IL LABORATORIO	<input type="checkbox"/> SPEDIZIONE:	<input type="checkbox"/> E-MAIL:	<input type="checkbox"/> FAX:
---	--------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

Indicare il soggetto destinatario dell'esito:
--

<input type="checkbox"/> VERBALIZZANTE	<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> RAGIONE SOCIALE	<input type="checkbox"/> ALTRO:
--	---------------------------------------	--	---------------------------------

DATI ANIMALE	
SPECIE ANIMALE: <input type="checkbox"/> cane <input type="checkbox"/> gatto <input type="checkbox"/> coniglio <input type="checkbox"/> altro:	
RAZZA:	DATA DI NASCITA: SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F STERILIZZATO: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
COLORE/TIPO MANTELLO:	NOME:
MICROCHIP:	DATA INSTALLAZIONE MICROCHIP:
NOTE:	
<input type="checkbox"/> ESPATRIO PER _____ (N.B.: per gli esami richiesti a fini di espatrio occorre compilare tutti i campi indicati) PREVISTO IN DATA _____	

ANAMNESI	
-----------------	--

TIPO DI CAMPIONE	
SANGUE INTERO:	<input type="checkbox"/> in K3EDTA <input type="checkbox"/> in Li-eparina <input type="checkbox"/> in Na-citrato <input type="checkbox"/> senza anticoagulante
PLASMA:	<input type="checkbox"/> da K3EDTA <input type="checkbox"/> da Li-eparina <input type="checkbox"/> da Na-citrato
<input type="checkbox"/> SIERO	<input type="checkbox"/> URINE <input type="checkbox"/> ALTRO:

Eventuali analisi urgenti e/o necessità di rapporto di prova parziale
--

<input type="checkbox"/> ANALISI URGENTI: _____
<input type="checkbox"/> ANALISI PER RAPPORTO DI PROVA PARZIALE: _____

Temperatura all'arrivo:	<input type="checkbox"/> TEMPERATURA AMBIENTE	<input type="checkbox"/> REFRIGERATO°C	<input type="checkbox"/> CONGELATO
--------------------------------	---	--	------------------------------------

Data prelievo	Data consegna	Firma conferente	Firma operatore IZSVe

ANALISI CHIMICO-CLINICHE - TEST SINGOLI			
<input type="checkbox"/> ALBUMINA - ALB	<input type="checkbox"/> CLORO - CL	<input type="checkbox"/> LIPASI - LIP	
<input type="checkbox"/> ALANINA AMINOTRANSFERASI - ALT	<input type="checkbox"/> COLESTEROLO TOTALE - COL	<input type="checkbox"/> MAGNESIO - MG	
<input type="checkbox"/> FOSFATASI ALCALINA - ALP	<input type="checkbox"/> COLINESTERASI - CHE	<input type="checkbox"/> OSMOLALITA' PLASMATICA - OSMSAN (calcolo)	
<input type="checkbox"/> AMILASI - AMIL	<input type="checkbox"/> CREATININA - CREA	<input type="checkbox"/> % DI SATURAZIONE DELLA TRANSFERRINA- ST	
<input type="checkbox"/> ASPARTATO AMINOTRANSFERASI - AST	<input type="checkbox"/> FERRITINA - FERR	<input type="checkbox"/> POTASSIO - K	
<input type="checkbox"/> BILIRUBINA FRAZIONATA - BIL D + BIL I	<input type="checkbox"/> FERRO - FERRO	<input type="checkbox"/> PROTEINE TOTALI - PT	
<input type="checkbox"/> BILIRUBINA TOTALE - BIL T	<input type="checkbox"/> FOSFORO - P	<input type="checkbox"/> RAME - RAME	
<input type="checkbox"/> CREATIN CHINASI - CK	<input type="checkbox"/> GAMMA GLUTAMILTRANSFERASI - GGT	<input type="checkbox"/> SODIO - NA	
<input type="checkbox"/> CALCIO - CALCIO	<input type="checkbox"/> GLUCOSIO - GLU	<input type="checkbox"/> TRIGLICERIDI - TG	
<input type="checkbox"/> CAP. LEGANTE IL FERRO INSATURO - UIBC	<input type="checkbox"/> GLUTATONE PEROSSIDASI - GPX	<input type="checkbox"/> UREA - UREA	
<input type="checkbox"/> CAP. LEGANTE IL FERRO TOTALE - TIBC	<input type="checkbox"/> LATTATO DEIDROGENASI - LDH	<input type="checkbox"/> ZINCO - ZINCO	
PROFILI BIOCHIMICI		EMATOLOGIA	
<input type="checkbox"/> ELETTROFORESI SIEROPROTEICA - *SEPSIE		<input type="checkbox"/> DETERMINAZIONE DEL GRUPPO SANGUIGNO CANINO – DEA1	
<input type="checkbox"/> PROFILO COMPLETO CANE - (pt, alb, glo, glu, urea, crea, col, tg, bilT, AST, ALT, ALP, GGT, CHE, CK, amil, lip, Ca, P, Mg, Fe, Na, K e Cl) *COMPCANE		<input type="checkbox"/> DETERMINAZIONE DEL GRUPPO SANGUIGNO FELINO – A+B	
<input type="checkbox"/> PROFILO COMPLETO GATTO - (pt, alb, glo, glu, urea, crea, col, tg, bilT, bilD, AST, ALT, ALP, GGT, CHE, CK, Ca, P, Mg, Fe, Na, K e Cl) *COMGATTO		<input type="checkbox"/> EMOCROMO COMPLETO (EMOCROMO CON FORMULA LEUCOCITARIA E MORFOLOGIA CELLULARE)- *EMO-C	
<input type="checkbox"/> PROFILO EPATO-RENALE - *EPATORENAL		<input type="checkbox"/> RETICOLOCITI- RET	
<input type="checkbox"/> PROFILO EPATICO - *EPATICO		<input type="checkbox"/> CROSS MATCH (Prova di compatibilità nel cane e nel gatto)- CROSSM	
<input type="checkbox"/> PROFILO RENALE - *RENALE		ESAMI URINE	
<input type="checkbox"/> PROFILO MUSCOLARE - *MUSCOLARE		<input type="checkbox"/> ESAME CHIMICO FISICO SEMIQUANTITATIVO - URSTICK	
<input type="checkbox"/> PROFILO COAGULATIVO- (fibrinogeno, pt, aptt) - *COAGULATIV		<input type="checkbox"/> PROTEINE URINARIE - PTUR	
<input type="checkbox"/> PROFILO SIDEREMICO - *SIDEREMICO		<input type="checkbox"/> OSMOLALITA' URINARIA - OSMURI (calcolo)	
<input type="checkbox"/> ELETTROLITICO - *ELETTROLIT		<input type="checkbox"/> SEDIMENTO URINARIO- SEDUPRO	
<th>VERSAMENTO</th>		VERSAMENTO	<input type="checkbox"/> PESO SPECIFICO - PS (rifrattometro)
<input type="checkbox"/> VERSAMENTO -(PT, Peso Specifico, COL, TG, Urea, BilT) *VERS		<input type="checkbox"/> URINE COMPLETO CON SEDIMENTO (proteine, crea, PU/CU, urea, peso specifico, lettura sedimento, esame chimico-fisico) - *COMURINE	
ESAMI VIROLOGICI		COAGULAZIONE	
<input type="checkbox"/> CALICIVIRUS FELINA VIRUS - XFC/V	<input type="checkbox"/> FIBRINOGENO C - FIBR	<input type="checkbox"/> TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATO - APTT	
<input type="checkbox"/> MIXOMA VIRUS - MIXO/VVIR (isolamento)	<input type="checkbox"/> TEMPO DI PROTROMBINA - PTEMP		
<input type="checkbox"/> MIXOMA VIRUS - MIXO/VME (microscopio elettronico)	ORMONI		
<input type="checkbox"/> PARVOVIRUS - PARV/V (immuno-elettromicroscopia)	<input type="checkbox"/> CORTICOTROPINA - ACTH	<input type="checkbox"/> TESTOSTERONE - TESTO	
<input type="checkbox"/> REOVIRUS - REOV/V (isolamento)	<input type="checkbox"/> CORTISOLO - CORT	<input type="checkbox"/> T3 TOTALE - T3	
<input type="checkbox"/> ESAME VIROLOGICO - VIR (isolamento)	<input type="checkbox"/> INSULINA - INS	<input type="checkbox"/> T4 TOTALE - T4	
<input type="checkbox"/> ESAME VIROLOGICO (virusi enteriche) - VIRME (microscopio elettronico)	<input type="checkbox"/> PROGESTERONE - PGNSAN	<input type="checkbox"/> TSH CANINO - TSH	
<input type="checkbox"/> ESAME VIROLOGICO (virusi acute in organi parenchimatosi) - VIRME (microscopio elettronico)	DIAGNOSTICA		
	<input type="checkbox"/> ESAME NECROSCOPICO		
ESAMI MICROBIOLOGICI			
<input type="checkbox"/> ANTIBIOGRAMMA - (Kirby Bauer)		<input type="checkbox"/> ESAME BATTERIOLOGICO - BATPET	
<input type="checkbox"/> ESAMI CULTURALI SPECIFICI: <input type="checkbox"/> CAMPYLOBACTER SPP - CAMDIAMIC		<input type="checkbox"/> CLOSTRIDIUM SPP. - CLOS	
<input type="checkbox"/> MYCOBACTERIUM SPP - XYMYCO		<input type="checkbox"/> LEPTOSPIRA SPP. - LEPTOMIC	
<input type="checkbox"/> MICOPLASMA SPP. - MYCMIC		<input type="checkbox"/> SALMONELLA SPP. - SALMIC	
		<input type="checkbox"/> ALTRO:	
ESAMI PARASSITOLOGICI			
<input type="checkbox"/> ESAME PARASSITOLOGICO QUALITATIVO– PARASQL (esame al microscopio ottico/chiarificazione KOH)		<input type="checkbox"/> IDENTIFICAZIONE CEPPI MICOTICI - MICO (esame culturale)	
<input type="checkbox"/> CRYPTOSPORIDIUM/GIARDIA - CRYGIARIF (IFAT)		<input type="checkbox"/> IDENTIFICAZIONE TASSONOMICA - IDT (microscopio ottico/chiarificazione)	
<input type="checkbox"/> ESAME COPROLOGICO QUALITATIVO - COPRQL (flottazione)		<input type="checkbox"/> LEISHMANIA SPP. - EMOPAR (colorazione Diff Quick)	
<input type="checkbox"/> ESAME COPROLOGICO QUANTITATIVO - COPRQT (metodica McMaster)		<input type="checkbox"/> LEISHMANIA SPP. - LEIS (esame culturale)	
<input type="checkbox"/> ESAME MICOLOGICO - MICO (esame culturale)		<input type="checkbox"/> PROTOTHECA – MICO (ricerca protothea)	
<input type="checkbox"/> FILARIA (sangue EDTA) - FILARIAFIL (filtrazione)		<input type="checkbox"/> MALASSEZIA - MICO (ricerca malassezia)	
<input type="checkbox"/> FILARIA (siero/plasma) - FILARIAELI (ELISA)		<input type="checkbox"/> EMOPARASSITI - EMOPAR (colorazione Diff Quick)	
		<input type="checkbox"/> ALTRO:	
ESAMI DIAGNOSTICI PCR			
<input type="checkbox"/> ANAPLASMA PHAGOCYTOPHILUM - ANPH	<input type="checkbox"/> LEPTOSPIRA SPP. - LEPTOPCRRT	<input type="checkbox"/> RILEVAZIONE DNA PARVOVIRUS FELINO - FPV/VPCR	
<input type="checkbox"/> BORRELIA BURGDORFERI - BORBUR	<input type="checkbox"/> NEOSPORA CANINUM - NEO	<input type="checkbox"/> RILEVAZIONE DNA PARVOVIRUS CANINO TIPO 1 - CPV1/VPCR	
<input type="checkbox"/> CLAMIDIA (chlamydiophila felis) - CLAM	<input type="checkbox"/> LEISHMANIA SPP. PCR - LEISPCR	<input type="checkbox"/> RILEVAZIONE DNA PARVOVIRUS CANINO TIPO 2 - CPV2/VPCR	
<input type="checkbox"/> CIMURRO - CIM/VPCR	<input type="checkbox"/> RICKETTSIA SPP. - RICK	<input type="checkbox"/> RINOTRACHEITE INFETTIVA FELINA - XRTF/V	
<input type="checkbox"/> CORONAVIRUS CANINO - CCOV/VPCR	<input type="checkbox"/> RILEVAZIONE DNA ADENOVIRUS CANINO TIPO 1 - CADV1/VPCR	<input type="checkbox"/> ROTAVIROSI - XROTA/V	
<input type="checkbox"/> CORONAVIRUS FELINO - FCOV/VPCR	<input type="checkbox"/> RILEVAZIONE DNA ADENOVIRUS CANINO TIPO 2 - CADV2/VPCR	<input type="checkbox"/> TOXOPLASMA GONDII - TOXO	
<input type="checkbox"/> FEBBRE Q (coxiella burnetii) - FQ		<input type="checkbox"/> VIRUS DELLA LEUCEMIA FELINA - FELV/VPCR	
<input type="checkbox"/> HERPESVIRUS CANE - HVC/VPCR		<input type="checkbox"/> ALTRO:	
<input type="checkbox"/> IMMUNODEFICIENZA FELINA VIRUS- FIV/VPCR			
ESAMI SIEROLOGICI			
<input type="checkbox"/> ANAPLASMA PHAGOCITOPHYLUM ANTICORPI - ANAP/A (IFAT)		<input type="checkbox"/> HERPESVIRUS FELINO TIPO 1 ANTICORPI - HVF/A (sieroneutralizzazione)	
<input type="checkbox"/> BABESIA CANIS ANTICORPI - BAC/A (IFAT)		<input type="checkbox"/> LARINGOTRACHEITE INFETTIVA ANTICORPI(cane)- XLTAD2/A (sieroneutralizzazione)	
<input type="checkbox"/> BORRELIA BURGDORFERI - BORB/A (IFAT)		<input type="checkbox"/> LEISHMANIA INFANTUM ANTICORPI - LEIS/A (IFAT)	
<input type="checkbox"/> BRUCELLA CANIS ANTICORPI - BRCC/A (sieroagglutinazione)		<input type="checkbox"/> LEPTOSPIRA ANTICORPI - LEP/APET (microagglutinazione)	
<input type="checkbox"/> CIMURRO ANTICORPI - CIM/A (sieroneutralizzazione)		<input type="checkbox"/> MIXOMA ANTICORPI - MIXO/A (ELISA)	
<input type="checkbox"/> CLAMIDIA ANTICORPI - CLAM/AELI (ELISA)		<input type="checkbox"/> NEOSPORA CANINUM ANTICORPI - NEO/ASAN (IFAT)	
<input type="checkbox"/> CORONAVIROSI/PERITONITE INFETTIVA DEL GATTO - XFC-FIP/A (sieroneutralizzazione)		<input type="checkbox"/> PARVOVIROSI TIPO 1 (canino) - XPAP1/A (sieroneutralizzazione)	
<input type="checkbox"/> EHRlichia CANIS ANTICORPI - EHC/A (IFAT)		<input type="checkbox"/> PARVOVIROSI TIPO 2 (canino) - XPAP2/A (sieroneutralizzazione)	
<input type="checkbox"/> ENCEPHALITOOZON CUNICULI ANTICORPI - EC/A (CIA)		<input type="checkbox"/> TOXOPLASMOSI ANTICORPI - TOXO/AIF (IFAT)	
<input type="checkbox"/> FEBBRE Q (Coxiella burnetii) - FQ/AFDC (ELISA)		<input type="checkbox"/> RICKETTSIA CONORII ANTICORPI - RCON/A (IFAT)	
<input type="checkbox"/> BABESIA GIBSONI ANTICORPI (siero e sangue EDTA) – XBABG (IFAT)		<input type="checkbox"/> TRYPANOSOMA EVANSI (siero e sangue EDTA) – XTRYE (CATT)	
<input type="checkbox"/> HERPESVIRUS CANE ANTICORPI - HVC/A (sieroneutralizzazione)		<input type="checkbox"/> RICKETTSIA RICKETTSI ANTICORPI - RRIC/A (IFAT)	
		<input type="checkbox"/> ALTRO:	