

ACCETTAZIONE CAMPIONI PER AUTOCONTROLLO (Reg. CE 2073/05 e s.m.i.) E PER ATTIVITÀ COMMERCIALI

numero accettazione

DATI PER LA FATTURAZIONE <i>obbligatori se campione a pagamento*</i>		
RAGIONE SOCIALE		
INDIRIZZO		
COMUNE	CAP	PROV.
PARTITA IVA **		
CODICE FISCALE		
TELEFONO/FAX		
E-MAIL		

DATI DEL PROPRIETARIO		
NOME E COGNOME		
INDIRIZZO		
COMUNE	CAP	PROV.
TELEFONO/FAX		
E-MAIL		
LUOGO PRELIEVO		
CODICE ISTAT***	<div></div>	<div></div>

* 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

Campioni	<input type="checkbox"/> Autocontrollo****	<input type="checkbox"/> Privati
-----------------	--	----------------------------------

**** Si ricorda che solo le prove accreditate in conformità alla norma ISO 17025 (vedi sito www.accredia.it) possono essere utilizzate dagli OSA ai fini delle proprie procedure di autocontrollo.

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:
--	---------------------------------------	--	---------------------------------

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

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

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

Data prelievo	Data consegna	Firma conferente	Firma operatore IZSVe
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>

CARCASSE					
SPECIE ANIMALE	<input type="checkbox"/> bovino <input type="checkbox"/> suino <input type="checkbox"/> ovino <input type="checkbox"/> caprino <input type="checkbox"/> equino <input type="checkbox"/> pollame <input type="checkbox"/> altro:				
MATRICE	<input type="checkbox"/> campioni distruttivi <input type="checkbox"/> spugnette su 400 cm2 <input type="checkbox"/> tamponi su 400 cm2 <input type="checkbox"/> pelle del collo (pool di 25g)				
ACCERTAMENTO	N	DESCRIZIONE (.....CM2)	ACCERTAMENTO	N	DESCRIZIONE (.....CM2)
MICROORGANISMI MESOFILI A 30°C ED ENTEROBATTERI A 37°C	1		SALMONELLA SPP	1	
	2			2	
	3			3	
	4			4	
	5			5	

ACQUA			
N	DESCRIZIONE DETTAGLIATA		ESAMI RICHIESTI (\$) (indicare n° di riferimento analisi)

SUPERFICI DI LAVORO			
IDENTIFICAZIONE CAMPIONE	TIPOLOGIA	SUPERFICIE CAMPIONATA (.....CM2)	ESAMI RICHIESTI (\$) (indicare n° di riferimento analisi)
	<input type="checkbox"/> SLIDE <input type="checkbox"/> TAMPONE <input type="checkbox"/> SPUGNETTA		
	<input type="checkbox"/> SLIDE <input type="checkbox"/> TAMPONE <input type="checkbox"/> SPUGNETTA		
	<input type="checkbox"/> SLIDE <input type="checkbox"/> TAMPONE <input type="checkbox"/> SPUGNETTA		
	<input type="checkbox"/> SLIDE <input type="checkbox"/> TAMPONE <input type="checkbox"/> SPUGNETTA		
	<input type="checkbox"/> SLIDE <input type="checkbox"/> TAMPONE <input type="checkbox"/> SPUGNETTA		
	<input type="checkbox"/> SLIDE <input type="checkbox"/> TAMPONE <input type="checkbox"/> SPUGNETTA		
	<input type="checkbox"/> SLIDE <input type="checkbox"/> TAMPONE <input type="checkbox"/> SPUGNETTA		

*Per la ricerca di *Listeria monocytogenes* è necessario un tampone/spugna dedicata

ALIMENTI			
N	SPECIE ANIMALE	DESCRIZIONE DETTAGLIATA	ESAMI RICHIESTI (\$) (indicare n° di riferimento analisi)

ESAMI RICHIESTI (\$)	
1. ATTIVITA' DELL'ACQUA (misurazione strumentale)	2. BACILLUS CEREUS PRESUNTO A 30°C
3. BATTERI LATTICI AEROBI 30°C	4. <input type="checkbox"/> BATTERI <input type="checkbox"/> CLOSTRIDI SOLFITO-RIDUTTORI ANAEROBI (forma vegetativa)
5. <input type="checkbox"/> BATTERI <input type="checkbox"/> CLOSTRIDI SOLFITO-RIDUTTORI ANAEROBI (spore)	6. BIOTOSSINE ALGALI <input type="checkbox"/> PSP <input type="checkbox"/> DSP <input type="checkbox"/> ASP
7. CAMPYLOBACTER SPP <input type="checkbox"/> QUALITATIVA <input type="checkbox"/> QUANTITATIVA	8. CANDIDA ALBICANS IN FANGO TERMALE
9. CARICA BATTERICA A 22°C NELLE ACQUE	10. CARICA BATTERICA A 36°C NELLE ACQUE
11. CLOSTRIDIUM PERFRINGENS	12. <input type="checkbox"/> CLOSTRIDIUM BOTULINO <input type="checkbox"/> TOSSINA BOTULINICA
13. COLIFORMI A 30°C	14. DERMATOFITI IN FANGO TERMALE
15. ENTEROBATTERI A 37°C	16. ENTEROCOCCHI (STREPTOCOCCHI FECALI)
17. ENTEROTOSSINE STAFILOCOCCICHE	18. ESAME ISPETTIVO
19. ESCHERICHIA COLI O157	20. ESCHERICHIA COLI B-GLUCORONIDASI POSITIVI A 44°C <input type="checkbox"/> CONTA IN PIASTRA <input type="checkbox"/> MPN
21. LISTERIA MONOCYTOGENES A 37°C <input type="checkbox"/> QUALITATIVA <input type="checkbox"/> CONTA IN PIASTRA <input type="checkbox"/> MPN	22. LEGIONELLA
23. IDENTIFICAZIONE DI SPECIE ZOOLOGICA	24. LIEVITI
25. MICRORGANISMI CARATTERISTICI DELLO YOGURT	26. MICRORGANISMI MESOFILI A 30°C
27. MICRORGANISMI PSICROFILI A 15°C	28. MICRORGANISMI TERMOFILI A 55°C
29. MUFFE	30. PH (misurazione strumentale)
31. PSEUDOMONAS <input type="checkbox"/> SPP. <input type="checkbox"/> AERUGINOSA	32. SALMONELLA SPP.
33. SOSTANZE INIBENTI	34. STAFILOCOCCI COAGULASI POSITIVI
35. VIBRIO <input type="checkbox"/> CHOLERA <input type="checkbox"/> PARAHAEMOLYTICUS	36. YERSINIA ENTEROCOLITICA PRESUNTA PATOGENA
37. ALTRO:	38. ALTRO: