

--

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*** <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>								

* 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			iziweb 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 RELATIVI AI CAMPIONI	
Allevamento con fattrici n°	
Soggetti inviati	<input type="checkbox"/> FATTRICI N° _____ <input type="checkbox"/> NIDO N° _____ ETA' _____ <input type="checkbox"/> SVEZZAMENTO N° _____ ETA' _____ <input type="checkbox"/> INGRASSO N° _____ ETA' _____
Altri materiali	<input type="checkbox"/> ORGANI <input type="checkbox"/> ALTRO:

PROBLEMI			
<input type="checkbox"/> ENTERICI	<input type="checkbox"/> RESPIRATORI	<input type="checkbox"/> CUTANEI	<input type="checkbox"/> IPOFERTILITA'
<input type="checkbox"/> ALTRO:			

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

DATI ANAMNESTICI

☐ 1° controllo

☐ controlli successivi

Vaccinazioni: ☐ RHD nome vaccino: _____ ☐ MIXOMATOSI nome vaccino _____
☐ RHD+MIXOMATOSI nome del vaccino _____ ☐ ALTRO _____

MEDICAZIONI NEL MANGIME:

MEDOCAZIONE IN ACQUA:

ALTRI TRATTAMENTI:

Note:

ACCERTAMENTI

- ☐ BIOTIPIZZAZIONE E. COLI CONIGLIO-**BIOT** (prova biochimica)
- ☐ BIOTIPIZZAZIONE STAPHYLOCOCCUS AUREUS-**TCSA** (prova biochimica)
- ☐ CARICA BATTERICA MESOFILA-**CBMES** (esame microbiologico)
- ☐ ENCEPHALITOZON CUNICOLI ANTICORPI-**EC/A** (CIA)
- ☐ ESAME BATTERIOLOGICO-**BATRED** (esame microbiologico)
- ☐ ESAME PARASSITOLOGICO O COPROLOGICO QUALITATIVO-**COPRQL** (flottazione)
- ☐ ESAME COPROLOGICO QUANTITATIVO-**COPRQT** (metodica Mc Master)
- ☐ ESAME ISTOLOGICO-**ISTO**
- ☐ ESAME MICOLOGICO-**MICO**
- ☐ GIARDIA-**GIARIF** (IF)
- ☐ MAL. EMORRAGICA CONIGLIO ANTICORPI-**RHD/A** (ELISA)
- ☐ MAL. EMORRAGICA CONIGLIO VIRUS-**RHD/VPCR** (Reverse transcriptase real time PCR qualitativa)
- ☐ MAL. EMORRAGICA LEPRE ANTICORPI-**EBHS/A** (ELISA)
- ☐ RICERCA MIXOMAVIRUS MEDIANTE REAL TIME PCR-**MIXO/VPCR** (Real time PCR qualitativa)
- ☐ ALTRO:

ALTRE RICHIESTE

- ☐ CONSERVARE CEPPO BATTERICO per allestimento vaccino stabulogeno

Prestazioni offerte e metodi in uso: vedi Carta dei servizi www.izsvenezie.it. Prove accreditate: vedi sito web ACCREDITA www.accredita.it. Prestazioni a pagamento: vedi Tariffario IZSve www.izsvenezie.it. L'accreditamento non implica l'approvazione di un prodotto da parte del Laboratorio o dell'organismo di accreditamento. I campioni sono distrutti dopo l'esecuzione dell'esame ad eccezione dei casi previsti da normative specifiche o salvo diversi accordi esclusivi con il cliente. I dati forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento, da parte dell'Istituto, della propria attività istituzionale, nel rispetto del d.lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e del DPS adottato ai sensi dell'art. 34, regola 19, al. B del Codice. La versione aggiornata del presente modulo è quella disponibile sul sito www.izsvenezie.it