


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

<b>Pagamento</b>	<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			 <a href="http://www.izsvenezie.it">www.izsvenezie.it</a>
<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 CAMPIONE/I	
NUMERO CAMPIONI:	
DATA PRELIEVO:	DATA CONSEGNA CAMPIONI:
MATERIALE: SANGUE INTERO IN K3-EDTA	SPECIE ANIMALE: VITELLI A CARNE BIANCA
GIORNI DI ETA':	STALLA NUMERO:

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>	

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

Data prelievo	Data consegna	Firma conferente	Firma operatore IZSVe

## DESCRIZIONE CAMPIONI

1.	2.	3.	4.	5.
6.	7.	8.	9.	10.
11.	12.	13.	14.	15.
16.	17.	18.	19.	20.
21.	22.	23.	24.	25.
26.	27.	28.	29.	30.
31.	32.	33.	34.	35.
36.	37.	38.	39.	40.
41.	42.	43.	44.	45.
46.	47.	48.	49.	50.
51.	52.	53.	54.	55.
56.	57.	58.	59.	60.
61.	62.	63.	64.	65.
66.	67.	68.	69.	70.
71.	72.	73.	74.	75.
76.	77.	78.	79.	80.
81.	82.	83.	84.	85.
86.	87.	88.	89.	90.
91.	92.	93.	94.	95.
96.	97.	98.	99.	100.
101.	102.	103.	104.	105.
106.	107.	108.	109.	110.
111.	112.	113.	114.	115.
116.	117.	118.	119.	120.
121.	122.	123.	124.	125.
126.	127.	128.	129.	130.
131.	132.	133.	134.	135.
136.	137.	138.	139.	140.
141.	142.	143.	144.	145.
146.	147.	148.	149.	150.
151.	152.	153.	154.	155.
156.	156.	158.	159.	160.
161.	162.	163.	164.	165.
166.	167.	168.	169.	170.

Prestazioni offerte e metodi in uso: vedi Carta dei servizi ([www.izsvenezie.it](http://www.izsvenezie.it)). Prove accreditate: vedi sito web ACCREDIA ([www.accredia.it](http://www.accredia.it)). Prestazioni a pagamento: vedi Tariffario IZS/ve ([www.izsvenezie.it](http://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 specifici 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, all. B del Codice. La versione aggiornata del presente modulo è quella disponibile sul sito [www.izsvenezie.it](http://www.izsvenezie.it)