

--

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***	<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			izi web	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:	

ESAMI MICROBIOLOGICI	
1. ESAME BATTERIOLOGICO PER MASTITE CONTAGIOSI – BAMC (DIA 012 – DIA 013)	6. ESAME BATTERIOLOGICO PER MASTITE – BAM (DIA 011)
2. PROTOTHECA – BAP (DIA 071)	7. CELLULE SOMATICHE – CS (DIA 023)
4. ESAME BATTERIOLOGICO PER MASTITE CONTAGIOSA STR. AGALACTIAE – BAMCAGA (DIA 013)	8. ALTRO
5. ESAME BATTERIOLOGICO PER MASTITE CONTAGIOSA S. AUREUS – BAMCAUR (DIA 012)	

TIPOLOGIA DI LATTE	
<input type="checkbox"/> BOVINO	<input type="checkbox"/> OVINO
<input type="checkbox"/> CAPRINO	<input type="checkbox"/> ALTRA SPECIE:
ANTIBIOGRAMMA	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

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

ESAMI MICROBIOLOGICI RICHIESTI

[illegible]

Prestazioni offerte e metodi in uso: vedi Carta dei servizi (www.izsvenezie.it). Prove accreditate: vedi sito web ACCREDIA (www.accredia.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 specifici con il cliente. I dati forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento, da parte dell'Istituto, della propria attività istituzionale, nel rispetto dei 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