

DATI PER LA FATTURAZIONE

obbligatorie se campione a pagamento*

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

Pagamento

☐ PIANO/CONVENZIONE/FATTURAZIONE PERIODICA ☐ CONTANTI/POS ALLA CONSEGNA DEL CAMPIONE ☐ C/C BANCARIO

Modalità di consegna del rapporto di prova se diverso da quella online



www.izsvenezie.it

☐ RITIRO PRESSO IL LABORATORIO ☐ SPEDIZIONE: ☐ E-MAIL: ☐ FAX:

Indicare il soggetto destinatario dell'esito:

☐ VERBALIZZANTE ☐ PROPRIETARIO ☐ RAGIONE SOCIALE ☐ ALTRO:

DATI CAMPIONE

TIPOLOGIA DI ALLEVAMENTO:	<input type="checkbox"/> riproduzione a ciclo aperto	<input type="checkbox"/> riproduzione a ciclo chiuso	<input type="checkbox"/> ingrasso
NUMERO CAMPIONI:	MATERIALE INVIATO:	<input type="checkbox"/> sangue	<input type="checkbox"/> feci
	<input type="checkbox"/> tampone:	<input type="checkbox"/> carcassa	<input type="checkbox"/> organi
		<input type="checkbox"/> altro	

ANAMNESI, SINTOMATOLOGIA, VACCINAZIONI

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

☐ ANALISI URGENTI: _____

☐ ANALISI PER RAPPORTO DI PROVA PARZIALE: _____

Temperatura all'arrivo:

☐ TEMPERATURA AMBIENTE ☐ REFRIGERATO °C ☐ CONGELATO

Data prelievo	Data consegna	Firma conferente	Firma operatore IZSve

ANALISI RICHIESTE SPECIFICHE								
ESAMI DI DIAGNOSTICA CLINICA				ESAMI DI CHIMICA CLINICA				
<input type="checkbox"/> ESAME AUTOPTICO/NECROSCOPICO/A.PATOLOGICO-AUTO*				<input type="checkbox"/> EMOCOROMOCITOMETRICO CON FORMULA LEUCOCITARIA-EMORED (laser,impedenziometro, colorimetria)				
<input type="checkbox"/> ESAME ISTOLOGICO-ISTO				<input type="checkbox"/> PROFILO BIOCHIMICO NEL SUINO "STANDARD"-SNSTAND				
<input type="checkbox"/> ESAME CITOLOGICO-CITO				<input type="checkbox"/> ESAME URINE COMPLETO (sedimento urinario, es. chimico fisico, peso specifico, proteine, creatinina)				
<input type="checkbox"/> ALTRO:				<input type="checkbox"/> ALTRO:				
<input type="checkbox"/> ALTRO:				<input type="checkbox"/> ALTRO:				
<input type="checkbox"/> ALTRO:				<input type="checkbox"/> ALTRO:				
ESAMI PARASSITOLOGICI								
<input type="checkbox"/> ESAME COPROLOGICO QUALITATIVO-COPRQL (flottazione)				<input type="checkbox"/> ESAME PARASSITOLOGICO QUALITATIVO-PARASQL (esame al microscopio ottico/chiarificazione IN KOH)				
<input type="checkbox"/> ESAME COPROLOGICO QUANTITATIVO-COPRQT (metodica Mc Master)				<input type="checkbox"/> ALTRO:				
<input type="checkbox"/> ESAME MICOLOGICO-MICO				<input type="checkbox"/> ALTRO:				
<input type="checkbox"/> RICERCA PROTOZOI-PRO (colorazione Diff Quick)				<input type="checkbox"/> ALTRO:				
ESAMI VIROLOGICI								
<input type="checkbox"/> PRRS VIRUS-PRRS/V (PCR) singolo				<input type="checkbox"/> RICERCA VIRUS INFLUENZA SUINA GENE M-SIV-M/V (PCR)				
<input type="checkbox"/> PRRS VIRUS-PRRS/V (PCR) pool				<input type="checkbox"/> RICERCA HERPESVIRUS SUINO TIPO 1 GENE E-PHV1-V (PCR)				
<input type="checkbox"/> PCV2 VIRUS-ANALISI QUANTITATIVA ARPCV2/VQ (PCR) singolo (sperimentale)				<input type="checkbox"/> CIRCOVIRUS SUINO-PCV2/V (PCR)				
<input type="checkbox"/> PCV2 VIRUS-ANALISI QUANTITATIVA ARPCV2/VQ (PCR) pool (sperimentale)				<input type="checkbox"/> ESAME IMMUNOISTOCHIMICO PCV2-IHC (colorazione immunoistochimica)				
<input type="checkbox"/> n° pooldaa.....				<input type="checkbox"/> ESAME VIROLOGICO-VIR (isolamento)				
<input type="checkbox"/> n° pooldaa.....				<input type="checkbox"/> ESAME VIROLOGICO-VIRME (Microscopia elettronica)				
<input type="checkbox"/> n° pooldaa.....				<input type="checkbox"/> ALTRO				
<input type="checkbox"/> n° pooldaa.....				ESAMI SIEROLOGICI				
<input type="checkbox"/> n° pooldaa.....				<input type="checkbox"/> ACTINOBACILLUS PLEUROPNEUMONIAE ANTICORPI-APP/A (ELISA)				
ESAMI BATTERIOLOGICI				<input type="checkbox"/> INFLUENZA SUINA ANTICORPI TIPO A SUI/A (ELISA)				
<input type="checkbox"/> A.PLEUROPNEUMONIAE-BATRED (esame microbiologico)				<input type="checkbox"/> INFLUENZA SUINA (H1N1) ANTICORPI-SUI1/A (inibizione dell'emoagglutinazione)				
<input type="checkbox"/> A.PLEUROPNEUMONIAE-ARAPP (PCR) (sperimentale)				<input type="checkbox"/> INFLUENZA SUINA (H1N1) PANDEMICO ANTICORPI-SUI1/A (inibizione dell'emoagglutinazione)				
<input type="checkbox"/> BORDETELLA BRONCHISPITICA -BATRED (esame microbiologico)				<input type="checkbox"/> INFLUENZA SUINA (H1N2) ANTICORPI-SUI2/A (inibizione dell'emoagglutinazione)				
<input type="checkbox"/> B. HYODYSENTERIAE, B. PILOSICOLI, L. INTRACELLULARIS-BRACLAW (PCR)				<input type="checkbox"/> INFLUENZA SUINA (H3N2) ANTICORPI-SUI3/A (inibizione dell'emoagglutinazione)				
<input type="checkbox"/> BRACHYSPIRA-BRAC (esame microbiologico)				<input type="checkbox"/> LEPTOSPIRA ANTICORPI-LEP/ARED (microagglutinazione)				
<input type="checkbox"/> CLOSTRIDIUM DIFFICILE-CDIF (esame microbiologico)				<input type="checkbox"/> MYCOPLASMA HYOPNEUMOIAE ANTICORPI-MH/A (ELISA)				
<input type="checkbox"/> CLOSTRIDIUM PERFRINGENS-CLSPRD (esame microbiologico)				<input type="checkbox"/> PARVOVIRUS ANTICORPI-PARV/A (ELISA)				
<input type="checkbox"/> ESAME BATTERIOLOGICO-BATRED (esame microbiologico)				<input type="checkbox"/> CIRCOVIRUS SUINO TIPO 2 ANTICORPI IgG-PCV2/AIGG (ELISA)				
<input type="checkbox"/> MINIMA CONCENTRAZIONE INIBENTE (MIC)				<input type="checkbox"/> CIRCOVIRUS SUINO TIPO 2 ANTICORPI IgM-PCV2/AIGM (ELISA)				
<input type="checkbox"/> ESCHERICHIA COLI-BATRED (esame microbiologico)				<input type="checkbox"/> PCV2 ANTICORPI ANALISI QUANTITATIVA-PCV2/A (ELISA)				
<input type="checkbox"/> HAEMOPHILUS PARASUIS- BATRED (esame microbiologico)				<input type="checkbox"/> MAL. AUJESZKY ANTICORPI GLICOPROTEINA B-PHV1GB (ELISA)				
<input type="checkbox"/> HAEMOPHILUS PARASUIS- ARPH (PCR)				<input type="checkbox"/> MAL. AUJESZKY ANTICORPI GLICOPROTEINA B-PHV1GBQ/A (ELISA)				
<input type="checkbox"/> MYCOPLASMA HYOPNEUMONIAE-MYCH (PCR)				<input type="checkbox"/> MAL. AUJESZKY ANTICORPI GLICOPROTEINA E-PHV1- (ELISA)				
<input type="checkbox"/> MYCOPLASMA SPP.- MYCMIC/MYCM (metodica microbiologica)				<input type="checkbox"/> PRRS ANTICORPI-PRRS/A (ELISA)				
<input type="checkbox"/> M. HYOPNEUMONIAE E HYORHINIS-ARMYCOPIG (PCR) (sperimentale)				<input type="checkbox"/> PESTE SUINA CLASSICA ANTICORPI-PSC/A (ELISA)				
<input type="checkbox"/> PASTEURELLA MULTOCIDA- BATRED (esame microbiologico)				<input type="checkbox"/> MAL VESCICOLARE ANTICORPI-SVD/A (ELISA)				
<input type="checkbox"/> SALMONELLA SPP.-SALMIC (esame microbiologico)				<input type="checkbox"/> SALMONELLA ANTICORPI-SAL/AELI (ELISA) (sperimentale)				
<input type="checkbox"/> STREPTOCOCCUS SUIS- BATRED (esame microbiologico)								
<input type="checkbox"/> ALTRO:								
DESCRIZIONE CAMPIONI								
	CATEGORIA ANIMALE	NOTE		CATEGORIA ANIMALE	NOTE		CATEGORIA ANIMALE	NOTE
1			21			41		
2			22			42		
3			23			43		
4			24			44		
5			25			45		
6			26			46		
7			27			47		
8			28			48		
9			29			49		
10			30			50		
11			31			51		
12			32			52		
13			33			53		
14			34			54		
15			35			55		
16			36			56		
17			37			57		
18			38			58		
19			39			59		
20			40			60		

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 del d.lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e dei DPS adottati 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