

--

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

DATI DEL PROPRIETARIO		
NOME E COGNOME		
INDIRIZZO		
COMUNE	CAP	PROV.
TELEFONO		
E-MAIL		
LUOGO PRELIEVO		
CODICE ISTAT	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VERBALIZZANTE

NOME E COGNOME		INDIRIZZO	
COMUNE	CAP	PROV.	TEL
		E-MAIL	

Pagamento FATTURAZIONE PERIODICA PagoPA

Modalità di consegna del rapporto di prova Iziweb e-mail:

Indicare il soggetto destinatario dell'esito:

VERBALIZZANTE PROPRIETARIO RAGIONE SOCIALE ALTRO:

DATA PRELIEVO: _____ **NUMERO CAMPIONI:** _____ **SPECIE** _____

MONITORAGGIO SANITARIO PER GLI INTERVENTI ASSISTITI CON GLI ANIMALI (IAA)

DECRIZIONE CAMPIONI

N PROVETTA	N. AZIENDALE / NOME/ MICROCHIP/MARCA AURICOLARE	BOVINA DA LATTE				ALTRO
		N LATTAZIONI	PRODUZIONE KG/DIE	GG DAL PARTO (LATTAZIONE)	GG AL PARTO (ASCIUTTA)	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

TIPO DI CAMPIONE

SANGUE INTERO:	<input type="checkbox"/> in K3EDTA	<input type="checkbox"/> in Li-eparina	<input type="checkbox"/> in Na-citrato	<input type="checkbox"/> senza anticoagulante
PLASMA:	<input type="checkbox"/> da K3EDTA	<input type="checkbox"/> da Li-eparina	<input type="checkbox"/> da Na-citrato	
<input type="checkbox"/> SIERO	<input type="checkbox"/> URINE	<input type="checkbox"/> ALTRO:		

PROFILI BIOCHIMICI		
BOVINA DA LATTE		
<input type="checkbox"/> MINIMO-MINBOV: urea, gluc, col, Nefa, bil t	<input type="checkbox"/> BASE-BASEVDL: pt, alb, glob, urea, glu, col, Nefa, b-OHB, bil t, AST, GGT, CK, Ca, P, Mg, PCV	
ALTRI PROFILI		
<input type="checkbox"/> COMPLETO CAVALLO-COMCAVALLO: pt, alb, glob, glu, urea, crea, col, tg, bil t, bil f, AST, ALT, ALP, GGT, CK, LHD, CHE, Ca, P, Mg, Fe, Na, K, Cl		
<input type="checkbox"/> COMPLETO tutte le specie- COMPLETO: pt, alb, glob, glu, urea, crea, col, tg, bil t, bil f, AST, ALT, ALP, GGT, CK, LDH, Ca, P, Mg, Fe, Na, K, Cl		
<input type="checkbox"/> EPATICO-EPATICO: pt, alb, glob, glu, urea, col, bil t, bil f, AST, GGT, ALT		
<input type="checkbox"/> EPATORENALE-EPATORENAL: pt, alb, glob, glu, urea, col, bil t, bil f, crea, AST, GGT, ALT, ALP, Ca, P, Mg, Na, K, Cl, HCO3		
<input type="checkbox"/> RENALE-RENALE: alb, urea, crea, Ca, P, Na, K, Cl, HCO3		
<input type="checkbox"/> AVICOLI (pt, glu, AU, Nefa, col, tg, AST, GGT, CK, LDH, Lattato, Ca, P, Mg, Na, K e Cl, elettroforesi sieroproteica)		
<input type="checkbox"/> PESCI (pt, alb, glob, glu, crea, Nefa, col, tg, AST, ALP, CK, LDH, Lattato, Ca, P, Mg, Na, K e Cl)		
EMATOLOGIA	ORMONI	
<input type="checkbox"/> EMOCROMO CON FORMULA LEUCOCITARIA-EMORED	<input type="checkbox"/> CORTICOTROPINA-ACTH (plasma K3 EDTA)	
<input type="checkbox"/> EMOGLOBINA TOTALE-THB	<input type="checkbox"/> CORTISOLO-CORT	
<input type="checkbox"/> MICROEMATOCRITO-PCV	<input type="checkbox"/> INSULINA-INS	
<input type="checkbox"/> MORFOLOGIA CELLULARE-MORFC	<input type="checkbox"/> PROGESTERONE-PGNSAN	
<input type="checkbox"/> RETICOLOCITI-RET	<input type="checkbox"/> T3 TOTALE-T3	
PLOIDIA	<input type="checkbox"/> T4 TOTALE-T4	
<input type="checkbox"/> DIAGNOSI DELLA PLOIDIA nelle trote-PLOIDIA	<input type="checkbox"/> TESTOSTERONE-TESTO	
<input type="checkbox"/> CONTATTARE PREVENTIVAMENTE IL LABORATORIO		
ELETTROFORESI		
<input type="checkbox"/> ELETTROFORESI SIEROPROTEICA + PROTEINE TOTALI-SEPSIE (anche per valutazione gamma globuline nei vitelli)	<input type="checkbox"/> ELETTROFORESI SIEROPROTEICA + PROTEINE TOTALI COLOSTRALI-SEPCOL (valutazione gamma globuline nel colostro)	
COAGULAZIONE		
<input type="checkbox"/> FIBRINOGENO-FIBR	<input type="checkbox"/> TEMPO DI PROTROMBINA-PTEMP	<input type="checkbox"/> TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA-APTT
ESAMI DI CHIMICA CLINICA		
<input type="checkbox"/> ACIDI GRASSI NON ESTERIFICATI-NEFA	<input type="checkbox"/> COLESTEROLO TOTALE-COL	<input type="checkbox"/> LIPASI (DGGR)-LIP
<input type="checkbox"/> ACIDO URICO-AU	<input type="checkbox"/> COLINESTERASI-CHE	<input type="checkbox"/> MAGNESIO-MG
<input type="checkbox"/> ALANINA AMINOTRANSFERASI-ALT	<input type="checkbox"/> CREATIN CHINASI-CK	<input type="checkbox"/> METABOLITI REATTIVI dell'OSSIGENO-ROM
<input type="checkbox"/> ALBUMINA-ALB	<input type="checkbox"/> CREATININA-CREA	<input type="checkbox"/> OXI TEST (azione antiossidante)-OXY
<input type="checkbox"/> AMILASI-AMIL	<input type="checkbox"/> FERRITINA-FERR	<input type="checkbox"/> OSMOLALITA'-OSMSAN
<input type="checkbox"/> APTOGLOBINA-HP	<input type="checkbox"/> FERRO-FERRO	<input type="checkbox"/> Saturazione della TRANSFERRINA-ST
<input type="checkbox"/> ASPARTATO AMINOTRANSFERASI-AST	<input type="checkbox"/> FOLATI - FOLATI	<input type="checkbox"/> POTASSIO-K
<input type="checkbox"/> BETA-IDROSSIBUTIRRATO-B-OHB	<input type="checkbox"/> FOSFATASI ALCALINA-ALP	<input type="checkbox"/> PROTEINE TOTALI-PT
<input type="checkbox"/> BICARBONATI-HCO3	<input type="checkbox"/> FOSFORO-P	<input type="checkbox"/> RAME-RAME
<input type="checkbox"/> BILIRUBINA FRAZIONATA: BIL D + BIL I	<input type="checkbox"/> FRUTTOSAMINA - FRA	<input type="checkbox"/> SIERO AMILOIDE A nel cavallo-X-SAA
<input type="checkbox"/> BILIRUBINA TOTALE-BIL T	<input type="checkbox"/> GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASI-GGT	<input type="checkbox"/> SODIO-NA
<input type="checkbox"/> CALCIO-CALCIO	<input type="checkbox"/> GLUCOSIO-GLU	<input type="checkbox"/> TRIGLICERIDI-TG
<input type="checkbox"/> CAPACITA' LEGANTE IL FERRO INSATURA-UIBC	<input type="checkbox"/> GLUTATIONE PEROSSIDASI-GPX (sangue intero Li eparina)	<input type="checkbox"/> UREA-UREA
<input type="checkbox"/> CAPACITA' LEGANTE IL FERRO TOTALE-TIBC	<input type="checkbox"/> LATTATO-LATT (plasma LI EPARINA)	<input type="checkbox"/> VITAMINA B12 - B12
<input type="checkbox"/> CLORO-CL	<input type="checkbox"/> LATTATO DEIDROGENASI-LDH	<input type="checkbox"/> ZINCO-ZINCO
ESAMI URINE		
<input type="checkbox"/> ESAME URINE COMPLETO CON LETTURA SEDIMENTO-COMURINE: proteine urinarie, creatinina, PU/CU, peso specifico, esame chimico-fisico, sedimento		
<input type="checkbox"/> SEDIMENTO URINARIO-SEDUPRO	<input type="checkbox"/> PESO SPECIFICO-PS (rifrattometria)	<input type="checkbox"/> RAPPORTO PU/CU (proteine urinarie/creatinina urinaria) - PTUR,CREA
<input type="checkbox"/> ESAME CHIMICO FISICO URINE VALUTAZIONE SEMIQUANTITATIVA-URSTICK (colorimetria)		

Nel sito www.izsvenezie.it, sezione "Carta dei servizi e tariffario" sono disponibili le prestazioni offerte, i metodi in uso e le tariffe delle prestazioni a pagamento (tariffario IZSVE). Per le prove accreditate si rimanda al sito web di ACCREDIA (www.accredia.it). I campioni sono distrutti dopo l'esecuzione dell'esame ad eccezione dei casi previsti da normative specifiche o salvo diversi accordi con il cliente. Con la sottoscrizione del presente modulo si accettano le condizioni generali di contratto, disponibili sul sito www.izsvenezie.it.

Ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679 si rende la presente informativa privacy. Titolare del trattamento: ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLE VENEZIE (in sigla IZSVE), con sede legale in 35020 LEGNARO (PD), Viale dell'Università 10, C.F. e P.IVA 00206200289, in persona del Direttore generale e legale rappresentante pro tempore tel. 0498084242, email dirgen@izsvenezie.it. In particolare, i dati verranno trattati dal personale delle strutture dell'IZSVE interessate. Responsabile della protezione dei dati dell'IZSVE ai sensi dell'art. 37 GDPR (RPD/DPO), contattabile all'indirizzo e-mail dpo@izsvenezie.it. Tipologia di dati e fonti: dati comuni, anagrafici e identificativi. Proverranno tutti dall'Interessato. Finalità e modalità: i dati saranno trattati per lo svolgimento di attività istituzionali dell'IZSVE e in particolare per svolgere attività di accettazione, refertazione e fatturazione; il trattamento avverrà in modo sia manuale/cartaceo, che elettronico. Base giuridica: il trattamento si fonda, oltre che sul consenso manifestato tramite conferimento volontario dei dati, sull'adempimento di un obbligo contrattuale nonché sul legittimo interesse del Titolare. Obbligatorietà: il conferimento dei dati è obbligatorio e la sua mancanza comporta l'impossibilità per il Titolare di eseguire l'attività oggetto del trattamento e quindi, per esempio, l'impossibilità per l'Interessato di eseguire le attività oggetto del trattamento. Destinatari: i dati potranno essere comunicati a soggetti all'uopo Incaricati dal Titolare, a Responsabili del trattamento e consulenti del Titolare. Conservazione: i dati saranno conservati fino a revoca del consenso. Diritti: l'Interessato può esercitare i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione via email ai dati del Titolare di cui sopra. Reclamo: l'Interessato può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Revoca: il consenso può essere revocato, ma ciò potrebbe comportare l'impossibilità per il Titolare di svolgere l'attività oggetto del trattamento.

Data prelievo	Data conferimento	Firma conferente	Firma operatore IZSVE