

DATI PER LA FATTURAZIONE <i>obbligatori se campione a pagamento*</i>				DATI DEL PROPRIETARIO			
RAGIONE SOCIALE				NOME E COGNOME			
INDIRIZZO				INDIRIZZO			
COMUNE	CAP	PROV.		COMUNE	CAP	PROV.	
PARTITA IVA **				TELEFONO			
CODICE FISCALE				E-MAIL			
TELEFONO				<b>LUOGO PRELIEVO</b>			
E-MAIL				CODICE ISTAT***			

\* 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	E-MAIL				
ORIGINE - LUOGO DEL PRELIEVO								
NOME E COGNOME			INDIRIZZO					
COMUNE	CAP	PROV.	TEL	E-MAIL				
<b>Pagamento</b>	<input type="checkbox"/> PIANO/CONVENZIONE/FATTURAZIONE PERIODICA <input type="checkbox"/> PagoPA							
<b>Modalità di consegna del rapporto di prova se diverso da quella online</b>					 www.izsvenezie.it			
<input type="checkbox"/> RITIRO DIRETTO PRESSO LE NOSTRE ACCETTAZIONI			<input type="checkbox"/> E-MAIL:					
<b>Indicare il soggetto destinatario dell'esito:</b>								
<input type="checkbox"/> VERBALIZZANTE <input type="checkbox"/> PROPRIETARIO <input type="checkbox"/> RAGIONE SOCIALE <input type="checkbox"/> ALTRO:								
DATI CAMPIONE								
<b>TIPOLOGIA DI ALLEVAMENTO:</b>	<input type="checkbox"/> svezzamento <input type="checkbox"/> ingrasso <input type="checkbox"/> vitelli a carne bianca <input type="checkbox"/> linea vacca-vitello <input type="checkbox"/> vacca da latte							
<b>NUMERO CAMPIONI:</b>	<input type="checkbox"/> sangue <input type="checkbox"/> feci <input type="checkbox"/> carcassa <input type="checkbox"/> organi <input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> altro.....							
<b>ETA':</b>	<input type="checkbox"/> tampone nasale (max pool da 3) <input type="checkbox"/> tampone rettale <input type="checkbox"/> tampone vaginale/uterino							
ANAMNESI, SINTOMATOLOGIA, VACCINAZIONI								
Eventuali analisi urgenti e/o necessità di rapporto di prova parziale								
<input type="checkbox"/> ANALISI URGENTI:								
DESCRIZIONE CAMPIONI								
	IDENTIFICAZIONE	NOTE		IDENTIFICAZIONE	NOTE		IDENTIFICAZIONE	NOTE
1			9			17		
2			10			18		
3			11			19		
4			12			20		
5			13			21		
6			14			22		
7			15			23		
8			16			24		

**ANALISI RICHIESTE SPECIFICHE**

ESAMI DIAGNOSTICA		SINDROME ENTERICA VITELLO <30GG	
<input type="checkbox"/> ESAME AUTOPTICO - <b>AUTOBOV-</b> (carcassa <100kg )	<input type="checkbox"/> ESAME BATTERIOLOGICO- <b>BATRED</b> (esame microbiologico)		
<input type="checkbox"/> ESAME AUTOPTICO- <b>AUTOBOV+</b> (carcassa >100kg )	<input type="checkbox"/> MINIMA CONCENTRAZIONE INIBENTE - <b>MIC</b>		
<input type="checkbox"/> ESAME AUTOPTICO - <b>AUTOBOVOVOUT</b> (necropsia in campo )	<input type="checkbox"/> ESCHERICHIA COLI FATTORE ADESIVITÀ K99- <b>ESCOK99</b> (ELISA)		
<input type="checkbox"/> DETER. SEMIQUANTITATIVA DEI CALCOLI URINARI- <b>DC</b>	<input type="checkbox"/> ROTAVIRUS (gruppo A)- <b>ROTA/V</b> (ELISA)		
<input type="checkbox"/> ESAME ISTOLOGICO- <b>ISTO</b>	<input type="checkbox"/> CORONAVIRUS - <b>COR/V</b> (ELISA) <input type="checkbox"/> <b>BCOV</b> (rRTPCR)		
<input type="checkbox"/> ESAME CITOLOGICO- <b>CITO</b>	<input type="checkbox"/> CRYPTOSPORIDIUM SPP.- <b>CRYZN</b> (color. Ziehl Neelsen)		
<input type="checkbox"/> ALTRO:	<input type="checkbox"/> CRYPTOSPORIDIUM SPP/GIARDIA- <b>CRYGIARIF</b> (IF)		
SINDROME RESPIRATORIA		SINDROME RIPRODUTTIVA/ABORTI	
<b>Ricerca agente patogeno</b>		<b>Ricerca agente patogeno</b>	
<input type="checkbox"/> ESAME BATTERIOLOGICO- <b>BATRED</b> (esame microbiologico)	<input type="checkbox"/> ESAME COPROLOGICO QUALITATIVO - <b>COPRQL</b>	<input type="checkbox"/> ESAME BATTERIOLOGICO- <b>BATRED</b> (esame microbiologico)	<input type="checkbox"/> ESAME COPROLOGICO QUANTITATIVO - <b>COPRQT</b>
<input type="checkbox"/> MINIMA CONCENTRAZIONE INIBENTE - <b>MIC</b>	<input type="checkbox"/> RICERCA SALMONELLA SPP.- <b>SALOR</b> (da organi)	<input type="checkbox"/> BRUCELLA SPP- <b>BRC</b> (esame microbiologico)	<input type="checkbox"/> RICERCA SALMONELLA SPP.- <b>SALMIC</b> (feci, lettiera)
<input type="checkbox"/> M. HAEMOLYTICA/H. SOMNI /M. BOVIS - <b>RESBOBAT</b> (rPCR)	<input type="checkbox"/> RICERCA SALMONELLA SPP.- <b>SALMIC</b> (feci, lettiera)	<input type="checkbox"/> M. HAEMOLYTICA/H. SOMNI /M. BOVIS - <b>RESBOBAT</b> (rPCR)	<input type="checkbox"/> BVD VIRUS- <b>BVD/VPCR</b> (RTPCR) (latte, feci)
<input type="checkbox"/> RSBV/ PI3/ CORONAVIRUS - <b>RESBOVIR</b> (rRTPCR)	<input type="checkbox"/> ALTRO:	<input type="checkbox"/> RSBV/ PI3/ CORONAVIRUS - <b>RESBOVIR</b> (rRTPCR)	
<input type="checkbox"/> RESPIRATORIO SINCIZIALE BOVINO VIRUS- <b>RSBV/V</b> (rRTPCR)		<input type="checkbox"/> RESPIRATORIO SINCIZIALE BOVINO VIRUS- <b>RSBV/V</b> (rRTPCR)	
<input type="checkbox"/> BVD VIRUS - <b>BVD/VSAN</b> (ELISA)		<input type="checkbox"/> BVD VIRUS - <b>BVD/VSAN</b> (ELISA)	
<input type="checkbox"/> PESTIVIRUS BVDV E BVD VIRUS- <b>PEST/V</b> ( rRTPCR)		<input type="checkbox"/> PESTIVIRUS BVDV E BVD VIRUS- <b>PEST/V</b> ( rRTPCR)	
<input type="checkbox"/> IBR VIRUS - <b>IBR/QPCR</b> (rPCR)		<input type="checkbox"/> IBR VIRUS - <b>IBR/QPCR</b> (rPCR)	
<input type="checkbox"/> HISTOPHILUS SOMNI - <b>HS/QPCR</b> (rPCR)		<input type="checkbox"/> HISTOPHILUS SOMNI - <b>HS/QPCR</b> (rPCR)	
<input type="checkbox"/> MANNHEIMIA HAEMOLYTICA - <b>MANHAE</b> (rPCR)		<input type="checkbox"/> MANNHEIMIA HAEMOLYTICA - <b>MANHAE</b> (rPCR)	
<input type="checkbox"/> MYCOPLASMA BOVIS- <b>MYCBOVIS</b> (rPCR)		<input type="checkbox"/> MYCOPLASMA BOVIS- <b>MYCBOVIS</b> (rPCR)	
<input type="checkbox"/> ISOLAMENTO E IDENT. MYCOPLASMA SPP.- <b>MYCM</b> (es.microbiologico)		<input type="checkbox"/> ISOLAMENTO E IDENT. MYCOPLASMA SPP.- <b>MYCM</b> (es.microbiologico)	
<input type="checkbox"/> MIC - MYCOPLASMA - <b>MIC_NEW</b>		<input type="checkbox"/> MIC - MYCOPLASMA - <b>MIC_NEW</b>	
<input type="checkbox"/> ESAME VIROLOGICO- <b>VIR</b> (isolamento)		<input type="checkbox"/> ESAME VIROLOGICO- <b>VIR</b> (isolamento)	
<b>Ricerca anticorpi</b>		<b>Ricerca anticorpi</b>	
<input type="checkbox"/> BVD ANTICORPI PROTEINE STRUTTURALI- <b>BVD/ASN</b> (SN)		<input type="checkbox"/> BVD ANTICORPI PROTEINE STRUTTURALI- <b>BVD/ASN</b> (SN)	
<input type="checkbox"/> BVD ANTICORPI PROTEINE STRUTTURALI- <b>BVD/AELI</b> (ELISA)		<input type="checkbox"/> BVD ANTICORPI PROTEINE STRUTTURALI- <b>BVD/AELI</b> (ELISA)	
<input type="checkbox"/> BVD ANTICORPI PROTEINA NS 2-3- <b>BVD/NS</b> (ELISA)		<input type="checkbox"/> BVD ANTICORPI PROTEINA NS 2-3- <b>BVD/NS</b> (ELISA)	
<input type="checkbox"/> RESPIRATORIO SINCIZIALEBOVINO - <b>RSBV/AELI</b> (ELISA)		<input type="checkbox"/> RESPIRATORIO SINCIZIALEBOVINO - <b>RSBV/AELI</b> (ELISA)	
<input type="checkbox"/> RESPIRATORIO SINCIZIALE BOVINO - <b>RSBV/ASN</b> (SN)		<input type="checkbox"/> RESPIRATORIO SINCIZIALE BOVINO - <b>RSBV/ASN</b> (SN)	
<input type="checkbox"/> IBR ANTICORPI TOTALI- <b>IBR/AELISA</b> (ELISA)		<input type="checkbox"/> IBR ANTICORPI TOTALI- <b>IBR/AELISA</b> (ELISA)	
<input type="checkbox"/> IBR ANTICORPI GLICOPROTEINA E- <b>IBR-</b> (ELISA)		<input type="checkbox"/> IBR ANTICORPI GLICOPROTEINA E- <b>IBR-</b> (ELISA)	
<input type="checkbox"/> IBR ANTICORPI GLICOPROTEINA B- <b>IBRGB</b> (ELISA)		<input type="checkbox"/> IBR ANTICORPI GLICOPROTEINA B- <b>IBRGB</b> (ELISA)	
<input type="checkbox"/> IBR ANTICORPI TOTALI- <b>IBR/ASN</b> (SN)		<input type="checkbox"/> IBR ANTICORPI TOTALI- <b>IBR/ASN</b> (SN)	
<input type="checkbox"/> MANNHEIMIA HAEMOLYTICA ANTICORPI- <b>MAH/A</b> (ELISA)		<input type="checkbox"/> MANNHEIMIA HAEMOLYTICA ANTICORPI- <b>MAH/A</b> (ELISA)	
<input type="checkbox"/> MYCOPLASMA BOVIS ANTICORPI- <b>MYCB/AELI</b> (ELISA)		<input type="checkbox"/> MYCOPLASMA BOVIS ANTICORPI- <b>MYCB/AELI</b> (ELISA)	
<input type="checkbox"/> CORONAVIRUS BOVINO ANTICORPI- <b>BCV/A</b> (ELISA)		<input type="checkbox"/> CORONAVIRUS BOVINO ANTICORPI- <b>BCV/A</b> (ELISA)	
<input type="checkbox"/> PARAINFLUENZA 3 ANTICORPI- <b>PI3/AELI</b> (ELISA)		<input type="checkbox"/> PARAINFLUENZA 3 ANTICORPI- <b>PI3/AELI</b> (ELISA)	
SINDROME ENTERICA ADULTO		SINDROME NEUROLOGICA	
<b>Ricerca agente patogeno</b>		<b>Ricerca agente patogeno</b>	
<input type="checkbox"/> ESAME BATTERIOLOGICO- <b>BATRED</b> (esame microbiologico)	<input type="checkbox"/> ESAME BATTERIOLOGICO- <b>BATRED</b> (esame microbiologico)	<input type="checkbox"/> ESAME BATTERIOLOGICO- <b>BATRED</b> (esame microbiologico)	<input type="checkbox"/> ESAME BATTERIOLOGICO- <b>BATRED</b> (esame microbiologico)
<input type="checkbox"/> MINIMA CONCENTRAZIONE INIBENTE - <b>MIC</b>	<input type="checkbox"/> MINIMA CONCENTRAZIONE INIBENTE - <b>MIC</b>	<input type="checkbox"/> MINIMA CONCENTRAZIONE INIBENTE - <b>MIC</b>	<input type="checkbox"/> MINIMA CONCENTRAZIONE INIBENTE - <b>MIC</b>
<input type="checkbox"/> CLOSTRIDIUM SPP.- <b>CLOS</b> (esame microbiologico)	<input type="checkbox"/> CLOSTRIDIUM SPP.- <b>CLOS</b> (esame microbiologico)	<input type="checkbox"/> CLOSTRIDIUM SPP.- <b>CLOS</b> (esame microbiologico)	<input type="checkbox"/> CLOSTRIDIUM SPP.- <b>CLOS</b> (esame microbiologico)
<input type="checkbox"/> CLOSTRIDIUM PERFRINGENS TOSSINOTIPO- <b>TOXGL</b> (PCR)	<input type="checkbox"/> CLOSTRIDIUM PERFRINGENS TOSSINOTIPO- <b>TOXGL</b> (PCR)	<input type="checkbox"/> CLOSTRIDIUM PERFRINGENS TOSSINOTIPO- <b>TOXGL</b> (PCR)	<input type="checkbox"/> CLOSTRIDIUM PERFRINGENS TOSSINOTIPO- <b>TOXGL</b> (PCR)
<input type="checkbox"/> PARATUBERCOLOSI - <b>PTBC</b> (esame microbiologico )	<input type="checkbox"/> PARATUBERCOLOSI - <b>PTBC</b> (esame microbiologico )	<input type="checkbox"/> PARATUBERCOLOSI - <b>PTBC</b> (esame microbiologico )	<input type="checkbox"/> PARATUBERCOLOSI - <b>PTBC</b> (esame microbiologico )
<input type="checkbox"/> PARATUBERCOLOSI - <b>PTBPCR</b> (rPCR)	<input type="checkbox"/> PARATUBERCOLOSI - <b>PTBPCR</b> (rPCR)	<input type="checkbox"/> PARATUBERCOLOSI - <b>PTBPCR</b> (rPCR)	<input type="checkbox"/> PARATUBERCOLOSI - <b>PTBPCR</b> (rPCR)
<input type="checkbox"/> ESAME COPROLOGICO QUALITATIVO - <b>COPRQL</b>	<input type="checkbox"/> ESAME COPROLOGICO QUALITATIVO - <b>COPRQL</b>	<input type="checkbox"/> ESAME COPROLOGICO QUALITATIVO - <b>COPRQL</b>	<input type="checkbox"/> ESAME COPROLOGICO QUALITATIVO - <b>COPRQL</b>
<input type="checkbox"/> ESAME COPROLOGICO QUANTITATIVO - <b>COPRQT</b>	<input type="checkbox"/> ESAME COPROLOGICO QUANTITATIVO - <b>COPRQT</b>	<input type="checkbox"/> ESAME COPROLOGICO QUANTITATIVO - <b>COPRQT</b>	<input type="checkbox"/> ESAME COPROLOGICO QUANTITATIVO - <b>COPRQT</b>
<input type="checkbox"/> BVD VIRUS- <b>BVD/VPCR</b> (RTPCR) (feci)	<input type="checkbox"/> BVD VIRUS- <b>BVD/VPCR</b> (RTPCR) (feci)	<input type="checkbox"/> BVD VIRUS- <b>BVD/VPCR</b> (RTPCR) (feci)	<input type="checkbox"/> BVD VIRUS- <b>BVD/VPCR</b> (RTPCR) (feci)
<b>Ricerca anticorpi</b>	<b>Ricerca anticorpi</b>	<b>Ricerca anticorpi</b>	<b>Ricerca anticorpi</b>
<input type="checkbox"/> PARATUBERCOLOSI ANTICORPI- <b>PTBC/A</b> (ELISA)	<input type="checkbox"/> PARATUBERCOLOSI ANTICORPI- <b>PTBC/A</b> (ELISA)	<input type="checkbox"/> PARATUBERCOLOSI ANTICORPI- <b>PTBC/A</b> (ELISA)	<input type="checkbox"/> PARATUBERCOLOSI ANTICORPI- <b>PTBC/A</b> (ELISA)
PATOLOGIE ARTICOLAZIONE/PIEDE		PATOLOGIA CUTANEA	
<b>Ricerca agente patogeno</b>		<b>Ricerca agente patogeno</b>	
<input type="checkbox"/> ESAME BATTERIOLOGICO- <b>BATRED</b> (esame microbiologico)	<input type="checkbox"/> ESAME BATTERIOLOGICO- <b>BATRED</b> (esame microbiologico)	<input type="checkbox"/> ESAME BATTERIOLOGICO- <b>BATRED</b> (esame microbiologico)	<input type="checkbox"/> ESAME BATTERIOLOGICO- <b>BATRED</b> (esame microbiologico)
<input type="checkbox"/> MINIMA CONCENTRAZIONE INIBENTE - <b>MIC</b>	<input type="checkbox"/> MINIMA CONCENTRAZIONE INIBENTE - <b>MIC</b>	<input type="checkbox"/> MINIMA CONCENTRAZIONE INIBENTE - <b>MIC</b>	<input type="checkbox"/> MINIMA CONCENTRAZIONE INIBENTE - <b>MIC</b>
<input type="checkbox"/> ISOLAMENTO E IDENT. MYCOPLASMA SPP.- <b>MYCM</b> (es.microbiologico)	<input type="checkbox"/> ISOLAMENTO E IDENT. MYCOPLASMA SPP.- <b>MYCM</b> (es.microbiologico)	<input type="checkbox"/> ISOLAMENTO E IDENT. MYCOPLASMA SPP.- <b>MYCM</b> (es.microbiologico)	<input type="checkbox"/> ISOLAMENTO E IDENT. MYCOPLASMA SPP.- <b>MYCM</b> (es.microbiologico)
<input type="checkbox"/> MIC - MYCOPLASMA - <b>MIC_NEW</b>	<input type="checkbox"/> MIC - MYCOPLASMA - <b>MIC_NEW</b>	<input type="checkbox"/> MIC - MYCOPLASMA - <b>MIC_NEW</b>	<input type="checkbox"/> MIC - MYCOPLASMA - <b>MIC_NEW</b>
<input type="checkbox"/> MYCOPLASMA BOVIS- <b>MYCBOVIS</b> (rPCR)	<input type="checkbox"/> MYCOPLASMA BOVIS- <b>MYCBOVIS</b> (rPCR)	<input type="checkbox"/> MYCOPLASMA BOVIS- <b>MYCBOVIS</b> (rPCR)	<input type="checkbox"/> MYCOPLASMA BOVIS- <b>MYCBOVIS</b> (rPCR)
<input type="checkbox"/> HISTOPHILUS SOMNI <b>HS/QPCR</b> (rPCR)	<input type="checkbox"/> HISTOPHILUS SOMNI <b>HS/QPCR</b> (rPCR)	<input type="checkbox"/> HISTOPHILUS SOMNI <b>HS/QPCR</b> (rPCR)	<input type="checkbox"/> HISTOPHILUS SOMNI <b>HS/QPCR</b> (rPCR)
<input type="checkbox"/> ALTRO:	<input type="checkbox"/> ALTRO:	<input type="checkbox"/> ALTRO:	<input type="checkbox"/> ALTRO:
<p>Sul sito <a href="http://www.izsvenezie.it">www.izsvenezie.it</a>, 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 a sito web di ACCREDIA (<a href="http://www.accredia.it">www.accredia.it</a>). 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 <a href="http://www.izsvenezie.it">www.izsvenezie.it</a>.</p> <p>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 <a href="mailto:dirgen@izsvenezie.it">dirgen@izsvenezie.it</a>. 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 <a href="mailto:dpo@izsvenezie.it">dpo@izsvenezie.it</a>. Tipologia di dati e fonti: dati comuni, anagrafici e identificativi. Provengono 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, referazione 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.</p>			
<b>Data conferimento</b>	<b>Firma conferente</b>		<b>Firma operatore IZSve</b>
<b>Temperatura di ricevimento (da compilare a cura di IZSve)</b>	<input type="checkbox"/> TEMPERATURA AMBIENTE	<input type="checkbox"/> REFRIGERATO.....°C	<input type="checkbox"/> CONGELATO <input type="checkbox"/> NON RILEVABILE