

--

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			
<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					
TIPOLOGIA DI ALLEVAMENTO:	<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
NUMERO CAMPIONI:	MATERIALE INVIATO:	<input type="checkbox"/> sangue	<input type="checkbox"/> feci	<input type="checkbox"/> carcassa	<input type="checkbox"/> organi
ETA':	<input type="checkbox"/> tampone:	<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> altro		

ANAMNESI, SINTOMATOLOGIA, VACCINAZIONI

Eventuali analisi urgenti e/o necessità di rapporto di prova parziale
<input type="checkbox"/> ANALISI URGENTI:
<input type="checkbox"/> ANALISI PER RAPPORTO DI PROVA PARZIALE:

Temperatura di conferimento (da compilare a cura di IZSve)		
<input type="checkbox"/> TEMPERATURA AMBIENTE	<input type="checkbox"/> REFRIGERATO°C	<input type="checkbox"/> CONGELATO

Sul 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 a 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.

Data prelievo	Data consegna	Firma conferimento	Firma operatore IZSve

ANALISI RICHIESTE SPECIFICHE

ESAMI DI DIAGNOSTICA CLINICA		ESAMI DI CHIMICA CLINICA	
<input type="checkbox"/> ESAME AUTOPTICO/NECROSCOPICO/A.PATOLOGICO - AUTOBOV- (carcassa <100kg)		<input type="checkbox"/> EMOCOROMOCITOMETRICO CON FORMULA LEUCOCITARIA- EMORED (laser,impedenziometro, colorimetria)	
<input type="checkbox"/> ESAME AUTOPTICO/NECROSCOPICO/A.PATOLOGICO - AUTOBOV+ (carcassa >100kg)			
<input type="checkbox"/> ESAME AUTOPTICO/NECROSCOPICO/A.PATOLOGICO - AUTOBOVOUT (necropsia in campo)		<input type="checkbox"/> ESAME URINE COMPLETO CON LETTURA SEDIMENTO- COMURINE	
<input type="checkbox"/> DETERMINAZIONE SEMIQUANTITATIVA DEI CALCOLI URINARI- DC (colorimetria)		<input type="checkbox"/> ALTRO:	
<input type="checkbox"/> ESAME ISTOLOGICO- ISTO		<input type="checkbox"/> ALTRO:	
<input type="checkbox"/> ESAME CITOLOGICO- CITO		<input type="checkbox"/> ALTRO:	
<input type="checkbox"/> ALTRO:			
ESAMI PARASSITOLOGICI		ESAMI VIROLOGICI	
<input type="checkbox"/> ESAME COPROLOGICO QUALITATIVO- COPRQL (flottazione)		<input type="checkbox"/> BVD VIRUS- BVD/VSAN (ELISA)	
<input type="checkbox"/> ESAME COPROLOGICO QUANTITATIVO- COPRQT (metodica Mc Master)		<input type="checkbox"/> BVD VIRUS- BVD/VPCR (PCR)	
<input type="checkbox"/> ESAME MICOLOGICO- MICO		<input type="checkbox"/> CORONAVIRUS ENTERICO- COR/V (ELISA)	
<input type="checkbox"/> ESAME PARASSITOLOGICO QUALITATIVO- PARASQL (esame al microscopio ottico/chiarificazione in KOH)		<input type="checkbox"/> CORONAVIRUS RESPIRATORIO- BCOV (PCR)	
<input type="checkbox"/> CRYPTOSPORIDIUM SPP.- CRYZN (colorazione Ziehl Neelsen modificata)		<input type="checkbox"/> ESAME VIROLOGICO- VIR (isolamento)	
<input type="checkbox"/> CRYPTOSPORIDIUM SPP.- CRYELISA (ELISA)		<input type="checkbox"/> IBR VIRUS- IBR/V (PCR)	
<input type="checkbox"/> CRYPTOSPORIDIUM SPP.- CRYIF (IF)		<input type="checkbox"/> ROTAVIRUS (gruppo A)- ROTA/V (ELISA)	
<input type="checkbox"/> ALTRO:		<input type="checkbox"/> RESPIRATORIO SINCIZIALE BOVINO VIRUS- RSBV/ (PCR)	
		<input type="checkbox"/> ALTRO:	
ESAMI BATTERIOLOGICI		ESAMI SIEROLOGICI	
<input type="checkbox"/> BRUCELLA SPP- BRC (esame microbiologico)		<input type="checkbox"/> BRUCELLA ABORTUS MILITENSIS ANTICORPI- BRC/ASAR (SAR)	
<input type="checkbox"/> CAMPYLOBACTER FOETUS- CAMFE (esame microbiologico)		<input type="checkbox"/> BVD ANTICORPI PROTEINE STRUTTURALI- BVD/ASN (SN)	
<input type="checkbox"/> CLAMIDIA- CLAM/APCR (PCR)		<input type="checkbox"/> BVD ANTICORPI PROTEINE STRUTTURALI- BVD/AELI (ELISA)	
<input type="checkbox"/> CLOSTRIDIUM PERFRINGENS- CLOS (esame microbiologico)		<input type="checkbox"/> BVD ANTICORPI PROTEINA NS 2-3- BVD/NS (ELISA)	
<input type="checkbox"/> CLOSTRIDIUM PERFERINGENS TOSSINOTIPO- TOXCL (PCR)		<input type="checkbox"/> CLAMIDIA - CLAM/AFDC (FDC)	
<input type="checkbox"/> ESAME BATTERIOLOGICO- BATRED (esame microbiologico)		<input type="checkbox"/> CLAMIDIA - CLAM/AELI (ELISA)	
<input type="checkbox"/> MINIMA CONCENTRAZIONE INIBENTE - MIC		<input type="checkbox"/> CORONAVIRUS BOVINO ANTICORPI- BCV/A (ELISA)	
<input type="checkbox"/> ESCHERICHIA COLI- BATRED (esame microbiologico)		<input type="checkbox"/> FEBBRE Q ANTICORPI- FQ/AFDC (FDC)	
<input type="checkbox"/> ESCHERICHIA COLI K99- ESCOK99 (ELISA)		<input type="checkbox"/> FEBBRE Q ANTICORPI- FQ/AELI (ELISA)	
<input type="checkbox"/> FEBBRE Q RICERCA AGENTE EZIOLOGICO- FQ (PCR)		<input type="checkbox"/> IBR ANTICORPI TOTALI- IBR/AELISA (ELISA)	
<input type="checkbox"/> HISTOPHILUS SOMNI- HAESOM (PCR)		<input type="checkbox"/> IBR ANTICORPI GLICOPROTEINA E- IBR- (ELISA)	
<input type="checkbox"/> LEPTOSPIRA SPP.- LEPTOPCR (PCR)		<input type="checkbox"/> IBR ANTICORPI GLICOPROTEINA B- IBRGB (ELISA)	
<input type="checkbox"/> MANNHEIMIA HAEMOLYTICA (PCR) - ARMANHAE		<input type="checkbox"/> IBR ANTICORPI TOTALI- IBR/ASN (SN)	
<input type="checkbox"/> MANNHEIMIA HAEMOLYTICA - BATRED (esame microbiologico)		<input type="checkbox"/> LEPTOSPIRA ANTICORPI- LEP/ARED (microagglutinazione)	
<input type="checkbox"/> MYCOPLASMA SPP.- MYCMIC/MYCM (metodica microbiologica)		<input type="checkbox"/> MANNHEIMIA HAEMOLYTICA ANTICORPI- MH/A (ELISA)	
<input type="checkbox"/> MYCOPLASMA BOVIS- MYCBPCR (PCR)		<input type="checkbox"/> MYCOPLASMA BOVIS ANTICORPI- MYCB/AEL (ELISA)	
<input type="checkbox"/> NEOSPORA CANINUM- NEO (PCR)		<input type="checkbox"/> NEOSPORA CANINUM ANTICORPI- NEO/ASAN (ELISA)	
<input type="checkbox"/> PASTEURELLA MULTOCIDA- BATRED (esame microbiologico)		<input type="checkbox"/> PARAINFLUENZA 3 ANTICORPI- PI3/AELI (ELISA)	
<input type="checkbox"/> MYCOBACTERIUM AVIUM SBSP. PARATUBERCULOSIS- PTBC (esame microbiologico)		<input type="checkbox"/> PARATUBERCOLOSI ANTICORPI- PTBC/A (ELISA)	
<input type="checkbox"/> MYCOBACTERIUM AVIUM SBSP. PARATUBERCULOSIS- PTBPCR (PCR)		<input type="checkbox"/> RESPIRATORIO SINCIZIALE BOVINO ANTICORPI- RSBV/AELI (ELISA)	
<input type="checkbox"/> SALMONELLA SPP.- SALMIC (esame microbiologico)		<input type="checkbox"/> RESPIRATORIO SINCIZIALE BOVINO ANTICORPI- RSBV/ASN (SN)	
TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA SALMONELLA SPP- STSALM* (tipizzazione sierologica)		<input type="checkbox"/> ALTRO:	
<input type="checkbox"/> ALTRO:		<input type="checkbox"/> ALTRO:	

DESCRIZIONE CAMPIONI

	CATEGORIA ANIMALE	NOTE		CATEGORIA ANIMALE	NOTE		CATEGORIA ANIMALE	NOTE
1			11			21		
2			12			22		
3			13			23		
4			14			24		
5			15			25		
6			16			26		
7			17			27		
8			18			28		
9			19			29		
10			20			30		

Ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 si rende la presente informativa privacy. Titolare del trattamento: ISTITUTO ZOOPIROFILATTICO 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. 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, referenziazione e fatturazione; il trattamento avverrà in modo sia manuale/cartaceo, che elettronico. Base giuridica: il trattamento si fonda, oltre che sul consenso manifestato 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. 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.