

--

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		

* 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.

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

Pagamento	<input type="checkbox"/> PIANO/CONVENZIONE/FATTURAZIONE PERIODICA	<input type="checkbox"/> PagoPA
------------------	---	---------------------------------

Il rapporto di prova è disponibile online in IZIWEB		 www.izsvenezie.it
Modalità opzionali:	<input type="checkbox"/> RITIRO A MANO	<input type="checkbox"/> E-MAIL:
Indicare il soggetto destinatario dell'esito:		
<input type="checkbox"/> VERBALIZZANTE	<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> RAGIONE SOCIALE
<input type="checkbox"/> ALTRO:		

LUOGO DEL PRELIEVO	
CODICE AZIENDALE: <i>Campo obbligatorio, solo nel caso di allevamento censito</i>	□□□ □□ □□□
<input type="checkbox"/> ALLEVAMENTO CON RIPRODUTTORI <input type="checkbox"/> ALLEVAMENTO SENZA RIPRODUTTORI <input type="checkbox"/> LAGHETTO PESCA SPORTIVA <input type="checkbox"/> VALLE DA PESCA <input type="checkbox"/> ACQUE LIBERE <input type="checkbox"/> ALTRO:	SPECIE ALLEVATE PRESENTI <input type="checkbox"/> TROTA IRIDEA <input type="checkbox"/> PESCE GATTO <input type="checkbox"/> TROTA FARIO <input type="checkbox"/> ORATA <input type="checkbox"/> TROTA MARMORATA <input type="checkbox"/> BRANZINO <input type="checkbox"/> CARPA <input type="checkbox"/> ANGUILLA <input type="checkbox"/> ALTRO:

DATI CAMPIONE		
MATERIALE INVIATO:	<input type="checkbox"/> Animali vivi n°	<input type="checkbox"/> carcasse n°
	<input type="checkbox"/> Sangue/siero	<input type="checkbox"/> organi:
	<input type="checkbox"/> altro:	
IDENTIFICAZIONE DEI CAMPIONI INVIATI:		
SPECIE:	ETA':	MORTALITA' (%):
SOSPETTO DIAGNOSTICO:	DATA INIZIO EPISODIO:	
TEMPERATURA ACQUA (C°):	OSSIGENO (PPM):	
SINTOMATOLOGIA:	<input type="checkbox"/> nuoto anomalo <input type="checkbox"/> esoftalmo <input type="checkbox"/> enoftalmo <input type="checkbox"/> melanosi <input type="checkbox"/> apatia	
	<input type="checkbox"/> erosioni cutanee <input type="checkbox"/> lesioni branchiali <input type="checkbox"/> altro:	

ANALISI RICHIESTE SPECIFICHE			
ESAMI DIAGNOSTICI		ESAMI PARASSITOLOGICI	
<input type="checkbox"/> ESAME AUTOPTICO/NECROSCOPICO/A. PATOLOGICO - AUTO* (esame autoptico)	<input type="checkbox"/> ESAME PARASSITOLOGICO QUALITATIVO - PARASQL (esame al microscopio ottico)		
<input type="checkbox"/> IDENTIFICAZIONE DI SPECIE ITTICHE – IDITT (PCR + seque)	<input type="checkbox"/> ANISAKIDAE - ANIAU+ANIDE (esame autoptico + digestione enzimatica)		
<input type="checkbox"/> ALTRO:	<input type="checkbox"/> IDENTIFICAZIONE ANISAKIDAE – ANISPCR (RFLP)		
ESAMI BATTERIOLOGICI-ISTOLOGICI		ESAMI EMATOLOGICI-SIEROLOGICI	
<input type="checkbox"/> ESAME BATTERIOLOGICO SPECIE ITTICHE - BATREDITT (esame microbiologico)	<input type="checkbox"/> DIAGNOSI DELLA PLOIDIA SU SANGUE – PLOIDIA/SA (citometria a flusso)		
<input type="checkbox"/> ANTIBIOGRAMMA - ANTI (antibiogramma)	<input type="checkbox"/> DIAGNOSI DELLA PLOIDIA SU TESSUTO – PLOIDIA/TE (citometria a flusso)		
<input type="checkbox"/> ESAME ISTOLOGICO - ISTO (esame istologico)	<input type="checkbox"/> ENCEFALO-RETINOPATIA VIRALE ANTICORPI - ERV/A (SN)		
<input type="checkbox"/> ESAME IMMUNOISTOCHIMICO - IHC (immunoistochimica)	<input type="checkbox"/> NECROSI EMATOPOIETICA INFETTIVA ANTICORPI - IHN/A (SN)		
<input type="checkbox"/> ALTRO:	<input type="checkbox"/> SETTICEMIA EMORRAGICA VIRALE ANTICORPI - VHS/A (SN)		
	<input type="checkbox"/> ENCEFALO-RETINOPATIA VIRALE ANTICORPI - ERV/ELI (ELISA)		
	<input type="checkbox"/> ALTRO		
MICROSCOPIA ELETTRONICA			
<input type="checkbox"/> ESAME VIROLOGICO - VIRME (esame al microscopio elettronico)			
ESAMI VIROLOGICI/BIOMOLECOLARI			
<input type="checkbox"/> CARP EDEMA VIRUS - CEVRTPCR (rPCR)			
<input type="checkbox"/> ENCEFALO-RETINOPATIA VIRALE VIRUS - ERV/VPCR (PCR)			
<input type="checkbox"/> ENCEFALO-RETINOPATIA VIRALE VIRUS - ERV/VVIR (isolamento)			
<input type="checkbox"/> ENCEFALO-RETINOPATIA VIRALE VIRUS GENOTIPIZZAZIONE - ERV/VGEN (RTPCR)			
<input type="checkbox"/> ESAME VIROLOGICO - VIR (isolamento)			
<input type="checkbox"/> HERPES VIRUS DEI CIPRINIDI - CYHVPCR (nested PCR)			
<input type="checkbox"/> HERPES VIRUS DELLA CARPA KOI - KHV/VRPCR (rPCR)			
<input type="checkbox"/> HERPES VIRUS DELL'ANGUILLA - HVAVIR (isolamento)			
<input type="checkbox"/> IRIDOVIRUS DELLO STORIONE - ACIV (rPCR)			
<input type="checkbox"/> NECROSI PANCREATICA INFETTIVA VIRUS - IPNV (isolamento)			
<input type="checkbox"/> NECROSI EMATOPOIETICA INFETTIVA VIRUS - IHNPCR (RTTrPCR)			
<input type="checkbox"/> NECROSI PANCREATICA INFETTIVA VIRUS - IPNV/PCR (RTTrPCR)			
<input type="checkbox"/> SETTICEMIA EMORRAGICA VIRALE VIRUS - VHSPCR (RTTrPCR)			
<input type="checkbox"/> TILAPIA LAKE VIRUS - VNTILVPCR (RTTrPCR)			
<input type="checkbox"/> VIREMIA PRIMAVERILE DELLA CARPA VIRUS - SVC/V (isolamento)			
<input type="checkbox"/> VIREMIA PRIMAVERILE DELLA CARPA VIRUS - SVC/VPCR (rPCR)			
<input type="checkbox"/> VIRUS DEL PESCE GATTO - IPGV (isolamento)			
<input type="checkbox"/> ALTRO			
<p>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.</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 dipgen@izsvenezie.it. Responsabile della protezione dei dati dell'IZSVE ai sensi dell'art.37 GDPR (RDP/DPO) contattabile all'indirizzo email dpo@izsvenezie.it. 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, 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.</p>			
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 all'arrivo: (da compilare a cura di IZSVE)		<input type="checkbox"/> TEMPERATURA AMBIENTE	<input type="checkbox"/> REFRIGERATO°C
			<input type="checkbox"/> CONGELATO
Data prelievo	Data conferimento	Firma conferente	Firma operatore IZSVE