


DATI PER LA FATTURAZIONE		
obbligatori 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***	□□□	□□□

\* 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
<b>Pagamento</b>		<input type="checkbox"/> FATTURAZIONE PERIODICA		<input type="checkbox"/> PAGOPA
<b>Destinatario esito (se diverso dal verbalizzante):</b>				
Modalità di consegna del rapporto di prova se diverso da quella online				 <a href="http://www.izsvenezie.it">www.izsvenezie.it</a>
<input type="checkbox"/> RITIRO PRESSO IL LABORATORIO		<input type="checkbox"/> E-MAIL:		

DATI CAMPIONE				
<b>TIPOLOGIA DI ALLEVAMENTO:</b>		<input type="checkbox"/> riproduzione a ciclo aperto	<input type="checkbox"/> riproduzione a ciclo chiuso	<input type="checkbox"/> ingrasso
<b>NUMERO CAMPIONI:</b>	<b>MATERIALE INVIATO:</b>	<input type="checkbox"/> sangue	<input type="checkbox"/> feci	<input type="checkbox"/> carcasse n. ....
		<input type="checkbox"/> fluidi orali	<input type="checkbox"/> emosieri testicolari	<input type="checkbox"/> tamponi _____: <input type="checkbox"/> altro _____

Anamnesi: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Sintomatologia: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Vaccinazioni: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Trattamenti: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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: _____	

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

Sul sito [www.izsvenezie.it](http://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](http://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](http://www.izsvenezie.it)

Data prelievo	Data conferimento	Firma conferente	Firma operatore IZSVe

## ANALISI RICHIESTE SPECIFICHE

### ESAMI DI DIAGNOSTICA CLINICA

- ESAME AUTOPTICO/NECROSCOPICO/A.PATOLOGICO - **AUTOSUI**
- ESAME ISTOLOGICO-ISTO
- ALTRO:

- BRACHYSPIRA - **BRACHY** (esame microbiologico)
- CLOSTRIDIUM DIFFICILE - **CDIFRT** (PCR)
- CLOSTRIDIUM PERFRINGENS-**CLSPRD** (esame microbiologico)
- MYCOPLASMA SPP. - **MYCMIC** (metodica microbiologica)
- SALMONELLA SPP. - **SALMIC** (esame microbiologico)

### ESAMI PARASSITOLOGICI

- ESAME COPROLOGICO QUALITATIVO - **COPRQL** (flottazione)
- ESAME COPROLOGICO QUANTITATIVO - **COPRQT** (metodica Mc Master)
- ESAME MICOLOGICO - **MICO**
- ALTRO:

- MINIMA CONCENTRAZIONE INIBENTE (MIC)
- B. HYODYSENTERIAE, B. PILOSICOLI, L. INTRACELLULARIS - **BRACLAW** (PCR)
- A.PLEUROPNEUMONIAE - **APP** (PCR)
- HAEMOPHILUS PARASUIS - **HPS** (PCR)
- M. HYOPNEUMONIAE E HYORHINIS - **MYCOPIG** (PCR)
- ALTRO:

### ESAMI PER AGENTI VIRALI

- PRRS VIRUS - **PRRSRT/V** (PCR) in singolo
- PRRS VIRUS - **PRRSRT/V** (PCR) in pool
- PCV2 VIRUS-ANALISI QUANTITATIVA **PCV2/VQ** (PCR) in singolo
- PCV2 VIRUS-ANALISI QUANTITATIVA **PCV2/VQ** (PCR) in pool
- n° pool .....da .....a.....
- n° pool .....da .....a.....
- n° pool .....da .....a.....
- n° pool .....da .....a.....
- n° pool .....da .....a.....

- ### ESAMI SIEROLOGICI
- ACTINOBACILLUS PLEUROPNEUMONIAE ANTICORPI - **APP/A** (ELISA)
  - INFLUENZA SUINA ANTICORPI TIPO A - **SUI/A** (ELISA)
  - INFL. SUINA (H1N1) ANTICORPI- **SUI1/A** (inibizione dell'emoagglutinazione)
  - INFL. SUINA (H1N1) PANDEMICO ANTICORPI - **SUI1PDM/A** (inibizione dell'emoagglutinazione)
  - INFLUENZA SUINA (H1N2) ANTICORPI - **SUI2/A** (inibizione dell'emoagglutinazione)
  - INFLUENZA SUINA (H3N2) ANTICORPI - **SUI3/A** (inibizione dell'emoagglutinazione)
  - LAWSONIA INTRACELLULARIS ANTICORPI - **LAWSON/A** (ELISA)
  - LEPTOSPIRA ANTICORPI - **LEP/ARED** (microagglutinazione)
  - MYCOPLASMA HYOPNEUMONIAE ANTICORPI - **MH/A** (ELISA)
  - PARVOVIRUS ANTICORPI - **PARV/A** (ELISA)
  - CIRCOVIRUS SUINO TIPO 2 ANTICORPI IgG - **PCV2/AIGG** (ELISA)
  - CIRCOVIRUS SUINO TIPO 2 ANTICORPI IgM - **PCV2/AIGM** (ELISA)
  - PCV2 ANTICORPI ANALISI QUANTITATIVA - **PCV2/A** (ELISA)
  - MAL. AUJESZKY ANTICORPI GLICOPROTEINA B - **PHV1GB** (ELISA)
  - MAL. AUJESZKY ANTICORPI GLICOPROTEINA B - **PHV1GBQ/A** (ELISA)
  - MAL. AUJESZKY ANTICORPI GLICOPROTEINA E - **PHV1-** (ELISA)
  - PESTE SUINA CLASSICA ANTICORPI - **PSC/A** (ELISA)
  - MAL VESCICOLARE ANTICORPI - **SVD/A** (ELISA)
  - PRRS ANTICORPI - **PRRS/A** (ELISA)
  - SALMONELLA ANTICORPI - **SAL/AELI** (ELISA)

- SEQUENZIAMENTO \_\_\_\_\_
- RICERCA VIRUS INFLUENZA SUINA GENE M - **SIV-M/V** (PCR)
- RICERCA HERPESVIRUS SUINO TIPO 1 GENE E - **PHV1-/V** (PCR)
- PED - **VNPED/V** (PCR)
- RICERCA ENCEFALOMIOCARDIOVIRUS - **AREMCV** (PCR)
- PESTE SUINA CLASSICA - **PSC/V** (PCR)
- PESTE SUINA AFRICANA - **PSA/V** (PCR)
- ESAME IMMUNOISTOCHEMICO PCV2 - **IHC** (colorazione immunostochimica)
- ESAME VIROLOGICO - **VIRME** (Microscopia elettronica)
- ALTRO

- LEPTOSPIRA ANTICORPI - **LEP/ARED** (microagglutinazione)
- MYCOPLASMA HYOPNEUMONIAE ANTICORPI - **MH/A** (ELISA)
- PARVOVIRUS ANTICORPI - **PARV/A** (ELISA)
- CIRCOVIRUS SUINO TIPO 2 ANTICORPI IgG - **PCV2/AIGG** (ELISA)
- CIRCOVIRUS SUINO TIPO 2 ANTICORPI IgM - **PCV2/AIGM** (ELISA)
- PCV2 ANTICORPI ANALISI QUANTITATIVA - **PCV2/A** (ELISA)
- MAL. AUJESZKY ANTICORPI GLICOPROTEINA B - **PHV1GB** (ELISA)
- MAL. AUJESZKY ANTICORPI GLICOPROTEINA B - **PHV1GBQ/A** (ELISA)
- MAL. AUJESZKY ANTICORPI GLICOPROTEINA E - **PHV1-** (ELISA)
- PESTE SUINA CLASSICA ANTICORPI - **PSC/A** (ELISA)
- MAL VESCICOLARE ANTICORPI - **SVD/A** (ELISA)
- PRRS ANTICORPI - **PRRS/A** (ELISA)
- SALMONELLA ANTICORPI - **SAL/AELI** (ELISA)

### ESAMI PER AGENTI BATTERICI

- ESAME BATTERIOLOGICO - **BATRED** (esame microbiologico)
- ALTRO

### DESCRIZIONE CAMPIONI

	IDENTIFICAZIONE	NOTE		IDENTIFICAZIONE	NOTE		IDENTIFICAZIONE	NOTE
1			16			31		
2			17			32		
3			18			33		
4			19			34		
5			20			35		
6			21			36		
7			22			37		
8			23			38		
9			24			39		
10			25			40		
11			26			41		
12			27			42		
13			28			43		
14			29			44		
15			30			45		

Al sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 si rende la presente informativa privacy. Titolare del trattamento: IZS VENEZIE (in sigla IZSVE), con sede legale in 35020 LEGNARO (PD), Viale dell'Università 10, C.F. e P.IVA 02020200289, in persona del Direttore generale e legale rappresentante pro tempore tel. 0498084242, email [dirgen@izsvenezie.it](mailto:dirgen@izsvenezie.it). In particolare, i dati verranno trattati dal personale delle strutture dell'IZSVE interessate. Dati del Responsabile della protezione dei dati (RPD/DPD): Avv. Piergianni Cervato, [dpd@izsvenezie.it](mailto:dpd@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, 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. Desiderati: 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, 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.