

PARTE RISERVATA AL LABORATORIO

DATA.....ORA.....SEDE..... **OP. ACCETTAZIONE -----**
CONFERIMENTO/ACCETTAZIONE **(Sigla)**

Solo Consegna Sede Luogo Corriere Data ad AL IZSLER

REGISTRAZIONE **N°CONFERIMENTO**

➤ **STATO DEL CAMPIONE** **Refrigerato** **Congelato** **T. Ambiente**

➤ DA COMPILARE DA PARTE DEL RICHIEDENTE

DATI CLIENTE/RICHIEDENTE		DATI PER LA FATTURAZIONE (se no convenzione O se diverso da contraente convenzione)
<input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Veterinario Destinatario di fattura <input type="checkbox"/> oppure →		
O SE CODICE CONTATTO (da PG 00/019C) indicare solo i dati mancanti <input type="checkbox"/> Codice Contatto <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> FIGLIO <input type="checkbox"/> Codice ALLEVIX <input type="checkbox"/> VETERINARIO - <input type="checkbox"/> Codice Contatto		<input type="checkbox"/> Codice Contatto
Nome Cognome		DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE
INDIRIZZO		INDIRIZZO
COMUNE CAP PROV		COMUNE CAP PROV
PARTITA IVA/CODICE FISCALE		PARTITA IVA/CODICE FISCALE
RECAPITO TELEFONICO		RECAPITO TELEFONICO
Consegna RDP SE DIVERSO DA VIA WEB <input type="checkbox"/> ritiro presso il Lab. <input type="checkbox"/> spedizione <input type="checkbox"/> email EMAIL PER RDP		PEC per FATTURAZIONE <input type="checkbox"/> da PG 00/019 C EMAIL PER RDP <input type="checkbox"/> da PG 00/019 C
DESTINATARIO RDP <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Altro		

DETTAGLI TECNICI DEL CONFERIMENTO

PRELIEVO	Data	Luogo	<input type="checkbox"/> Allevamento
	Ora (se necessario)	Punto	<input type="checkbox"/> Temperatura Acqua _____
	Finalità	CARATTERISTICHE ACQUA	<input type="checkbox"/> pozzo <input type="checkbox"/> lago <input type="checkbox"/>

**TOTALE CAMPIONI
CONFERITI**

SI ALLEGA IDENTIFICATIVO (se pertinente)

NUMERO / IDENTIFICATIVO CAMPIONI CONFERITI (se pertinente)

1.	4.	7.	10.
2.	5.	8.	11.
3.	6.	9.	12.

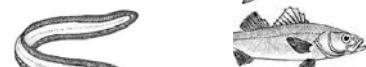
MATRICE / MATERIALE**SPECIE ITTICA**

Di allevamento Selvatica

- | | | | |
|------------------------|---|--------------------------------------|------------------------------------|
| D'ACQUA DOLCE → | <input type="checkbox"/> TROTA IRIDEA | <input type="checkbox"/> TROTA FARIO | <input type="checkbox"/> SALMERINO |
| | <input type="checkbox"/> PESCE GATTO | <input type="checkbox"/> CARPA | <input type="checkbox"/> ANGUILLA |
| | <input type="checkbox"/> CARASSIO | <input type="checkbox"/> STORIONE | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Altro pesce d'acqua DOLCE | | |

D'ACQUA **SALATA** →

- | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> BRANZINO | <input type="checkbox"/> ORATA | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Altro pesce d'acqua SALATA | | |

**ANAMNESI**

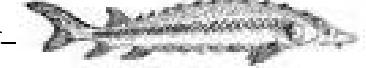
MORTALITÀ →

ALTA BASSA _____

SEgni CLINICI

TRATTAMENTI

VACCINAZIONI



La scelta del metodo ove non espressa (id. IZSLER e/o TECNICA) si intende demandata al laboratorio

PROVE RICHIESTE

Il sottoscritto AUTORIZZA il laboratorio agli accertamenti del caso non valutabili in fase di conferimento con un limite massimo di spesa di Euro _____

ESAME ANATOMOPATOLOGICO **ESAME ISTOLOGICO** PG 00/019 T (Scheda Neoformazione)

ESAME BATTERIOLOGICO

Antibiogramma Tipizzazione ceppo Conservare ceppo

Bocca rossa Mixobatteriosi Streptococcosi Mal. Batterica renale BKD

Vibriosi Flavobatteriosi Sett. Aeromonas mobili _____

ESAME DIAGNOSTICA MOLECOLARE (PCR) **SINGOLARMENTE** **IN POOL**

Setticemia emorragica VHS Necrosi pancreatica Inf. NPI Necrosi emopoietica Inf. IHN

Nodavirosi _____ _____

ESAME VIROLOGICO **SINGOLARMENTE** **IN POOL**

specificare Cultura cellulare Microscopia elettronica IF
 Setticemia emorragica VHS Necrosi pancreatica Inf. NPI
 Viremia primaverile carpa SVC Necrosi emopoietica Inf. IHN
 Virosi pesce gatto Nodavirosi
 _____ _____

ESAME PARASSITOLOGICO

ALTRO _____ _____ _____

ALTURE RICHIESTE- ELEMENTI DEL RIESAME DEL CONTRATTO (scostamenti al ricevimento; richiesta dichiarazione di conformità e relativa definizione; richiesta restituzione del campione; altro)

Campione oggetto di azione/controversia legale

➤ **L'INSOLVENZA NON SANATA ENTRO I TEMPI TECNICI DELL'ESAME COMPORTA L'ELIMINAZIONE DEL CAMPIONE**

DATA →

IL RICHIEDENTE →

Firma leggibile O Timbro

LA sottoscrizione del presente documento ha anche valore di CONSENSO, ai sensi dell' art. 13 del GDPR, al trattamento dei dati personali raccolti per le finalità connesse al servizio. Le modalità di trattamento e conservazione sono pubblicate sul sito IZSLER al link https://gestione.izsler.it/izs_bs/allegati/43/InformativaUtenti.pdf. e disponibili in stampa, su richiesta, presso le Accettazioni IZSLER

EVENTUALI ULTERIORI INFORMAZIONI ACQUISITE POST CONFERIMENTO

Data e ora comunicazione _____ Op. _____

Mittente comunicazione _____

Oggetto comunicazione _____
