

PARTE RISERVATA AL LABORATORIO

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

Solo Consegna **Sede Luogo** **Corriere Data** **ad AL IZSLER**

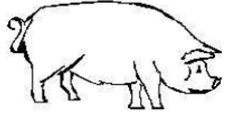
REGISTRAZIONE **N°CONFERIMENTO**
(Sigla Op. e DATA)

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

➤ **DA COMPILARE DA PARTE DEL RICHIEDENTE**

DATI CLIENTE/RICHIEDENTE <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Veterinario Destinatario di fattura <input type="checkbox"/> oppure ➔		DATI PER LA FATTURAZIONE (se no convenzione O se diverso da contraente convenzione)	
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"/> Codice Contatto	
<input type="checkbox"/> VETERINARIO - <input type="checkbox"/> Codice Contatto		<input type="checkbox"/> Cliente Convenzionato	
Nome Cognome		DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE	
INDIRIZZO		INDIRIZZO	
COMUNE PROV		COMUNE PROV	
CAP PARTITA IVA/CODICE FISCALE		CAP 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	
DESTINATARIO RDP <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Altro		EMAIL PER RDP <input type="checkbox"/> da PG 00/019 C	

DETTAGLI TECNICI DEL CONFERIMENTO

PRELIEVO	Data -----	Luogo	
	Ora (se necessaria)		
TOTALE CAMPIONI CONFERITI	<input type="checkbox"/> SI ALLEGA IDENTIFICATIVO (se pertinente)	
MATRICE-MATERIALE		
NUMERO / IDENTIFICATIVO CAMPIONI CONFERITI (se pertinente)			
1.	2.	3.	4.
5.	6.	7.	8.
9.	10.	11.	12.

DATI INDIVIDUALI DATI ALLEVAMENTO	<input type="checkbox"/> FEMMINA <input type="checkbox"/> MASCHIO ETÀ / PESO CONSISTENZA CAPI
	<input type="checkbox"/> Sala parto <input type="checkbox"/> Gestazione <input type="checkbox"/> Lattazione <input type="checkbox"/> Svezzamento <input type="checkbox"/> Magronaggio <input type="checkbox"/> Ingrasso
ANAMNESI	N° SOGGETTI MALATI N° SOGGETTI MORTI..... N° SOGGETTI PRESENTI IN CATEGORIA INTERESSATA AL PROBLEMA SEGNI CLINICI <input type="checkbox"/> Nervosi <input type="checkbox"/> Enterici <input type="checkbox"/> Respiratori <input type="checkbox"/> Apparato riproduttore <input type="checkbox"/>
TRATTAMENTI VACCINAZIONI

PROVE RICHIESTE

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

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

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Antibiogramma | <input type="checkbox"/> Tipizzazione ceppo | <input type="checkbox"/> Conservare ceppo |
| <input type="checkbox"/> <i>E. coli</i> | <input type="checkbox"/> Salmonella | <input type="checkbox"/> <i>C. perfringens</i> |
| <input type="checkbox"/> Brachyspira | <input type="checkbox"/> <i>B. bronchiseptica</i> | <input type="checkbox"/> <i>C. difficile</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Pasteurella multocida</i> tossigena | <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus suis</i> | <input type="checkbox"/> <i>A. pleuropneumoniae</i> |
| | <input type="checkbox"/> <i>Haemophilus parasuis</i> | |

ESAME DIAGNOSTICA MOLECOLARE (PCR) SINGOLARMENTE IN POOL

- | | | | | |
|---|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> H. parasuis | <input type="checkbox"/> Brachyspira (feci) | <input type="checkbox"/> Lawsonia | <input type="checkbox"/> Influenza tipo A | <input type="checkbox"/> Influenza Tipo D |
| <input type="checkbox"/> PPV | <input type="checkbox"/> Aujeszky | <input type="checkbox"/> Rotavirus | <input type="checkbox"/> Coronavirus (PED) | <input type="checkbox"/> PCV2 quantitativa |
| <input type="checkbox"/> PRRS qualitativa | <input type="checkbox"/> PRRS quantitativa | <input type="checkbox"/> M. hyopneumoniae | <input type="checkbox"/> M. hyosinoviae | <input type="checkbox"/> M. hyorinis |
| <input type="checkbox"/> Mal rosso | <input type="checkbox"/> Toxoplasma | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

SEQUENZIAMENTO

_____ _____ _____

ESAME VIROLOGICO SINGOLARMENTE IN POOL

specificare Coltura cellulare Microscopia elettronica IF

ESAME PARASSITOLOGICO

Flottazione Microscopico a fresco KOH _____

ESAME SIEROLOGICO

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> A. pleuropneumoniae sierotipi _____ | <input type="checkbox"/> Aujeszky gB | <input type="checkbox"/> Aujeszky gE |
| <input type="checkbox"/> A. pleuropneumoniae tossina ApxIV | <input type="checkbox"/> Encefalomiocardite | <input type="checkbox"/> Coronavirus (PED) |
| <input type="checkbox"/> Influenza H1N1 HI | <input type="checkbox"/> Influenza H1N2 HI | <input type="checkbox"/> Influenza ELISA |
| <input type="checkbox"/> Lawsonia | <input type="checkbox"/> M. hyopneumoniae | <input type="checkbox"/> Mal rosso |
| <input type="checkbox"/> Salmonella | <input type="checkbox"/> Brucella suis | <input type="checkbox"/> PCV2 |
| <input type="checkbox"/> PRRS | <input type="checkbox"/> Parvovirus | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

ALTRO

_____ _____ _____

ALTRE 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 _____
