

**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**

<b>DATI CLIENTE/RICHIEDENTE</b>	<b>DATI PER LA FATTURAZIONE</b>
<input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Veterinario ..... Destinatario di fattura <input type="checkbox"/> oppure	
<b>O SE CODICE CONTATTO (da PG 00/019C) indicare solo i dati mancanti</b>	
<input type="checkbox"/> Codice Contatto <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> FIGLIO .....	<input type="checkbox"/> Codice Contatto .....
<input type="checkbox"/> Codice ALLEVIX .....	.....
<input type="checkbox"/> VETERINARIO - <input type="checkbox"/> Codice Contatto .....	<input type="checkbox"/> Cliente Convenzionato .....
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 .....
<b>Consegna RDP SE DIVERSO DA VIA WEB</b>	<b>PEC per FATTURAZIONE</b> <input type="checkbox"/> da PG 00/019 C
<input type="checkbox"/> Ritiro presso il Lab. <input type="checkbox"/> Spedizione <input type="checkbox"/> email EMAIL PER RDP .....	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
	Ora (se necessario)	Finalità

**TOTALE CAMPIONI CONFERITI**

SI ALLEGA IDENTIFICATIVO (se pertinente)

**NUMERO / IDENTIFICATIVO CAMPIONI CONFERITI (se pertinente)**

1	2	3	4

**MATRICE/MATERIALE**

.....  .....

**DATI INDIVIDUALI**

SPECIE \_\_\_\_\_

Svezzamento  Lattante  Giovane < 1 anno  Ingrasso   
 Riproduttore

**DATI ALLEVAMENTO**

CONSISTENZA CAPI \_\_\_\_\_

GABBIA  A TERRA

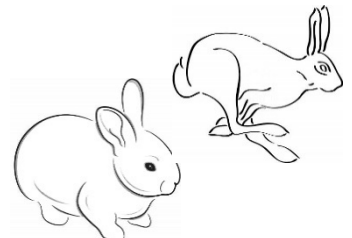
**ANAMNESI**

MORBILITÀ \_\_\_\_\_ • MORTALITÀ \_\_\_\_\_

SEGNI CLINICI  Nervosi  Respiratori  Enterici  
 Apparato riproduttore  \_\_\_\_\_

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**

<input type="checkbox"/> Aerobiosi	<input type="checkbox"/> Anaerobiosi	<input type="checkbox"/> Sospetto
<input type="checkbox"/> Antibiogramma	<input type="checkbox"/> Tipizzazione ceppo	<input type="checkbox"/> Conservare ceppo per vaccino

**ESAME VIROLOGICO**

**SINGOLARMENTE**

**IN POOL**

specificare

Coltura cellulare

Microscopia elettronica

Sospetto \_\_\_\_\_

**ESAME DIAGNOSTICA EZIOLOGICA**

**SINGOLARMENTE**

**IN POOL**

*Coniglio*

*Lepre*

<input type="checkbox"/> MEV/RHDV	<input type="checkbox"/> EBHS	<input type="checkbox"/> Tularemia	<input type="checkbox"/> Toxoplasmosi
<input type="checkbox"/> Mixomatosi	<input type="checkbox"/> Rotavirus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ESAME PARASSITOLOGICO**

**SINGOLARMENTE**

**IN POOL**

**ESAME SIEROLOGICO**

*Coniglio*

*Lepre*

<input type="checkbox"/> MEV/RHDV	<input type="checkbox"/> EBHS	<input type="checkbox"/> Tularemia	<input type="checkbox"/> Toxoplasmosi
<input type="checkbox"/> Mixomatosi	<input type="checkbox"/> Encefalitozoonosi	<input type="checkbox"/> Brucellosi	<input type="checkbox"/> Leptospirosi
Salmonellosi			

**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](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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_