

**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**

➤ **TEMPERATURA DI TRASPORTO** ..... °C       *Non misurabile per assenza di campione test*       *Non necessaria per tipo campione e/o prova*  
(Misura rilevata su campione test)

➤ **DA COMPILARE DA PARTE DEL RICHIEDENTE**

<b>DATI CLIENTE/RICHIEDENTE</b>		<b>DATI PER LA FATTURAZIONE</b> <i>(se no convenzione O se diverso da contraente convenzione)</i>	
<input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Veterinario <input type="checkbox"/> .... 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"/> <b>Codice Contatto</b> <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> FIGLIO .... <input type="checkbox"/> <b>Codice ALLEVIX</b> ....		<input type="checkbox"/> <b>Codice Contatto</b> .....	
<input type="checkbox"/> VETERINARIO - <input type="checkbox"/> Codice Contatto .....		<input type="checkbox"/> <b>Cliente Convenzionato</b> .....	
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**

<b>PRELIEVO</b>	<b>Data</b>	<b>Luogo</b>
	<b>Ora (se necessario)</b>	<b>Punto</b> <i>Parametri rilevati al prelievo: (es. Temp.)</i>
	<b>Finalità</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autocontrollo</b> <input type="checkbox"/> <b>Altro</b> .....

**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.

**ACQUA DI**    POZZO    ACQUEDOTTO    SUPERFICIE    .....

**ACQUA PER USO**    TECNOLOGICO    UMANO  
 ZOOTECNICO    .....

**TRATTAMENTI EFFETTUATI**    NESSUNO    SI,  
 QUALI: .....



**NOTE:** .....

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.....

**PROVE CHIMICHE**

**Non si eseguono su acque reflue, salmastre, contenenti detersivi/disinfettanti e/o raccolte in barattoli con tiosolfato**

- PARAMETRI INDICATORI E CHIMICI:** Durezza – Fosfati-Conducibilità - Cloro libero - Ossidabilità - Residuo secco - Ferro - Colore – pH- Solfati - Calcio - Nitrati - Nitriti - Cloruri - Ammonio
- PARAMETRI ACQUA USO ZOOTECNICO:** Durezza - Conducibilità - Ferro - pH - Nitrati - Nitriti - Ammonio
- CROMO VI**
- PARAMETRI METALLI (Contaminanti)**  
Arsenico - Cadmio - Cromo Totale - Piombo - Titanio - Tallio - Vanadio - Antimonio - Nichel
- PARAMETRI METALLI (Macroelementi)**  
Calcio - Potassio - Magnesio - Sodio - Fosforo
- PARAMETRI METALLI (Oligoelementi)**  
Zinco - Rame - Ferro - Selenio - Manganese - Cobalto - Molibdeno

- COLORE       DUREZZA       pH       CONDUCEBILITÀ       RESIDUO SECCO       OSSIDABILITÀ
- FOSFATI       SOLFATI       NITRATI       NITRITI       CLORO LIBERO       CLORURI       Ammonio
- CALCIO       FERRO

**PROVE MICROBIOLOGICHE**

PROVA	N° CAMP.	MP
Conta microrganismi      22 C° <input type="checkbox"/> 36 C° <input type="checkbox"/>		ISO 6222 (MP 01/091) Acque per uso umano
Escherichia coli	Num. <input type="checkbox"/>	ISO 9308-1 (MP 01/092) Acque per uso umano
Coliformi	Num. <input type="checkbox"/>	APAT CNR IRSA 7030 D (MP 01/196) Acque superficiali e reflue
Enterococchi intestinali	Num. <input type="checkbox"/>	ISO 9308-1 (MP 01/092) Acque per uso umano
Pseudomonas aeruginosa	Ric. <input type="checkbox"/> Num. <input type="checkbox"/>	ISO 7899-2 (MP 01/093) Acque per uso umano
Salmonella spp.	Ric. <input type="checkbox"/>	APAT CNR IRSA 7040 C (MP 01/195) Acque superficiali e reflue
Stafilococchi patogeni	Ric. <input type="checkbox"/>	ISO 16266 (MP 01/138) Acque per consumo umano
Legionella spp.	Numerazione <input type="checkbox"/>	ISO 19250 (MP 01/218) Acque
	Tipizzazione <input type="checkbox"/>	DLgs n°31/2001 + RAPPORTI ISTISAN 2007/5 Met ISS A 018A (MP 01/130) Acque per consumo umano e acque di piscina
Clostridium perfringens	Num. <input type="checkbox"/>	ISO 11731 (MP 01/069) Acque e materiali associati
		MP 01/220
		ISO 14189 (MP 01/204) Acque

- VIROLOGICI**
- Norovirus ISO/TS 15216-2       Epatite A (HAV) ISO/TS 15216-2       Epatite E (HEV)
  - Enterovirus       Rotavirus       Astrovirus
  - Adenovirus       Aichi virus

- PARASSITOLOGICI**  Giardia lamblia

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_