

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**

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

DETTAGLI TECNICI DEL CONFERIMENTO

PRELIEVO	<i>Data</i>	<i>Luogo</i>
	<i>Ora (se necessario)</i>	<i>Finalità</i>

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

Riprodotto

DATI ALLEVAMENTO

CONSISTENZA CAPI -----

GABBIA A TERRA

ANAMNESI

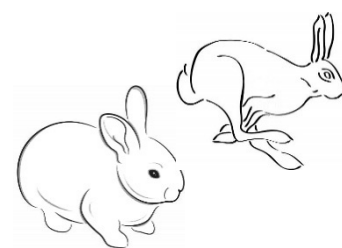
• **MORBILITÀ** ----- • **MORTALITÀ** -----

SEGNI CLINICI Nervosi Respiratori Enterici

Apparato riproduttore -----

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"/> 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

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"/> Salmonellosi	<input type="checkbox"/> Brucellosi	<input type="checkbox"/> Leptospirosi

ALTRO

ALTRE RICHIESTE- ELEMENTI DEL RIESAME DEL CONTRATTO (scostamenti al ricevimento; 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 _____
