

PARTE RISERVATA AL LABORATORIO			
DATA	ORA	SEDE	OP. ACCETTAZIONE
CONFERIMENTO/ACCETTAZIONE			(Sigla)
<input type="checkbox"/> <u>Solo Consegna</u> <input type="checkbox"/> <u>Sede Luogo</u> <input type="checkbox"/> <u>Corriere Data</u> <input type="checkbox"/> <u>ad AL IZSLER</u>			
REGISTRAZIONE		N°CONFERIMENTO	
(Sigla Op. e data)			
➤ STATO DEL CAMPIONE <input type="checkbox"/> Refrigerato <input type="checkbox"/> Congelato <input type="checkbox"/> T. Ambiente			
➤ TEMPERATURA DI TRASPORTO °C (Misura rilevata su campione test) <input type="checkbox"/> Non misurabile per assenza di campione test <input type="checkbox"/> Non necessaria per tipo campione e/o prova			

➤ **DA COMPILARE DA PARTE DEL RICHIEDENTE**

DATI CLIENTE/RICHIEDENTE <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Veterinario <input type="checkbox"/> 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 ----- Nome Cognome	<input type="checkbox"/> Cliente Convenzionato ----- DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE
INDIRIZZO	INDIRIZZO
COMUNE PROV CAP	COMUNE PROV CAP
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

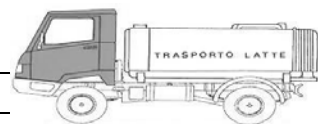
PRELIEVO	Data	Luogo
	Ora (se necessario)	Finalità

TOTALE CAMPIONI CONFERITI

SI ALLEGA IDENTIFICATIVO (se pertinente)

NUMERO / IDENTIFICATIVO CAMPIONI CONFERITI (se pertinente)

1.	2.	3.	4.
5.	6.	7.	8.
9.	10.	11.	12.
13.	14.	15.	16.
17.	18.	19.	20.
21.	22.	23.	24.
25.	26.	27.	28.



SPECIE

- BOVINO OVINO EQUINO
 BUFALO CAPRINO Asino

MATRICE MATERIALE	Latte Individuale	Latte di Massa	<input type="checkbox"/> Panna	CON CONSERVANTE <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Quarto	<input type="checkbox"/> Crudo	<input type="checkbox"/> Burro	
	<input type="checkbox"/> Mammella	<input type="checkbox"/> Pastorizzato	<input type="checkbox"/> Formaggio	
		<input type="checkbox"/> U.H.T.	<input type="checkbox"/> Altro	

