

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"/> <u>Refrigerato</u> <input type="checkbox"/> <u>Congelato</u> <input type="checkbox"/> <u>T. Ambiente</u>			
➤ TEMPERATURA DI TRASPORTO °C <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 <i>(se no convenzione O se diverso da contraente convenzione)</i>
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	COMUNE PROV
CAP PROV	CAP PROV
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

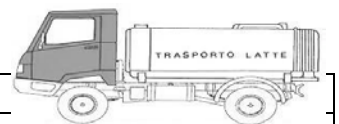
PRELIEVO	Data	Luogo
	Ora (se necessario)	Finalità

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	

LA SCELTA DEL METODO E' DEFINITA DAL LABORATORIO COME SOTTO INDICATA.**PROVE RICHIESTE**

- Esame batteriologico **BASE**(Agar sangue) - MP 01/067
- Ric. Prototheca spp. - MICROB - MP 01/137
MP 01/067
- Esame batteriologico **COMPLETO**- MP 01/067*
- Ric. Mycoplasma spp. - MICROB - MP 01/151
- **PCR** - MP 09/214
- Esame batteriologico 3 terreni (AS+TKT+Gassner) - **MP 01/067**
- Antibiogramma - MIC - *MP 01/222*
- Esame batteriologico (AS+TKT) - **MP 01/067**
- Ric. Mycoplasma bovis - *PCR* - *MP 09/201*
- Esame batteriologico (AS+Terr.Enterobatt) - **MP 01/067**
- Ric. *Mycoplasma agalactiae* - *PCR* - *MP 09/201*
- Esame batteriologico (AS+BP-RPF) - **MP 01/067**
- Ric. Paratuberculosis - *ELISA* - *MP 04/022*
- Esame batteriologico (AS+PIM) - **MP 01/067**
- Ric. *Streptococcus agalactiae* - *MICROB* - MP 01/066
- **PCR** - MP 09/195
- Ric. *Staphylococcus aureus* - *MICROB* - MP 01/119
- **PCR** - MP 09/195

(*) *Combinazione dei Terreni da definire, come da voci sotto specificate , con il Riesame del Laboratorio.*

<input type="checkbox"/> Inibenti	Microbiologico con indicatore	MP 02/064 – AFNOR N° DSM 28/02-02/12
<input type="checkbox"/> Carica batterica totale	Opto-fluoro-metria	MP 01/064
<input type="checkbox"/> Grasso, Proteine, Lattosio	Analizzatore automatico FTIR	MP 02/069 – ISO 9622:2013
<input type="checkbox"/> Cellule somatiche	Opto-fluoro-metria	MP 02/063 - ISO 13366-2:2006
<input type="checkbox"/> Caseine	Analizzatore automatico FTIR	MP 02/069 – ISO 9622:2013
<input type="checkbox"/> Residuo Secco	Calcolo: $RS = \text{grasso} + \text{proteine} + \text{lattosio} + \text{ceneri}$	MP 02/069 – ISO 9622:2013
<input type="checkbox"/> Residuo Secco Magro	Calcolo: $RSM = \text{proteine} + \text{lattosio} + \text{ceneri}$	
<input type="checkbox"/> Urea	<input type="checkbox"/> Analizzatore automatico FTIR	MP 02/069 – ISO 9622:2013
	<input type="checkbox"/> Ph-metria differenziale	MP 02/431 (UNI EN ISO 14637)
<input type="checkbox"/> Crioscopia	<input type="checkbox"/> Analizzatore automatico FTIR	MP 02/069 – ISO 9622:2013
	<input type="checkbox"/> Crioscopio a termistore	MP 02/388 (EN ISO 5764)
<input type="checkbox"/> Cloruri	Analizzatore automatico FTIR	MP 02/069 – ISO 9622:2013
<input type="checkbox"/> Acidi grassi (saturi/insaturi)	Analizzatore automatico FTIR	MP 02/069 – ISO 9622:2013
<input type="checkbox"/> Sporigeni anaerobi	<input type="checkbox"/> Numerazione MPN-2 diluizioni	MP 01/065
	<input type="checkbox"/> Numerazione MPN-3 diluizioni	MP 01/065
<input type="checkbox"/> Sieroproteine/ Caseine	Colorimetria (amido nero)	MP 02/072
<input type="checkbox"/> Acidità SH/50 mL	Titolazione secondo Soxhlet-Henkel	MP 02/067
<input type="checkbox"/> pH	Potenzimetrica	MP 02/073
<input type="checkbox"/> Fosfatasi alcalina formaggio	Fluorimetria	MP 02/059
<input type="checkbox"/> Fosfatasi alcalina latte	Fluorimetria	MP 02/547 – ISO 11816-1:2024
<input type="checkbox"/> Lattodinamografia	Attitudine alla coagulazione	MP 02/070
<input type="checkbox"/> Lipidi	Materia grassa con Butirrometro di Gerber	MP 02/068
<input type="checkbox"/> Aflatossina M1	ELISA	MP 02/499
<input type="checkbox"/> Acido L-lattico	Ph-metria differenziale	MP 02/421
<input type="checkbox"/> Perossidasi	Enzimatica	MP 02/243 (DM 26/03/1992 SO GU n° 90 16/04/1992 All I p.to 3)
<input type="checkbox"/>		

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 _____