

PARTE RISERVATA AL LABORATORIO

DATA.....ORA.....SEDE..... **OP. ACCETTAZIONE**
CONFERIMENTO/ACCETTAZIONE **(Sigla)**

Solo Consegna **Sede Luogo** **Corriere Data** **ad AL IZSLER**

REGISTRAZIONE
(Sigla Op. e DATA)

N°CONFERIMENTO

➤ **STATO DEL CAMPIONE** **Refrigerato** **Congelato** **T. Ambiente**

➤ **TEMPERATURA DI TRASPORTE** °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**

DATI CLIENTE/RICHIEDENTE		DATI PER LA FATTURAZIONE <i>(se no convenzione O se diverso da contraente convenzione)</i>	
<input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Veterinario Destinatario di fattura <input type="checkbox"/> oppure			
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 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	
Consegna RDP SE DIVERSO DA VIA WEB		PEC per FATTURAZIONE <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)	Punto prelievo <i>(Temperatura se necessario)</i>
Finalità	<input type="checkbox"/> Autocontrollo <input type="checkbox"/> Altro

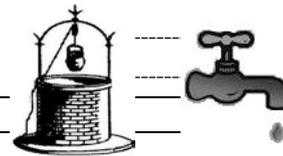
TOTALE CAMPIONI CONFERITI

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
 ABBEVERATOIO* PISCINA



TRATTAMENTI EFFETTUATI	NESSUNO <input type="checkbox"/> SI, QUALI:
-------------------------------	---

NOTE:

*

Le acque prelevate direttamente nell'abbeveratoio sono materiali della Produzione Primaria e a questo settore devono essere applicabili i metodi di prova richiesti

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

<input type="checkbox"/>	AMMONIO (Ione Ammonio NH4) MP 02/265
<input type="checkbox"/>	ANIONI (Cloruri Fosfati Nitrati Nitriti Solfati) MP 02/493
<input type="checkbox"/>	CORO LIBERO MP02/313
<input type="checkbox"/>	CONDUCIBILITA' MP 02/316
<input type="checkbox"/>	DUREZZA (Calcio, Magnesio e Durezza) MP 02/494
<input type="checkbox"/>	OSSIDABILITA' MP 02/315
<input type="checkbox"/>	pH MP 02/073
<input type="checkbox"/>	RESIDUO FISSO a 180°C MP 02/317
<input type="checkbox"/>	PARAMETRI METALLI (Contaminanti) MP 02/377 Arsenico - Cadmio - Cromo Totale - Piombo - Titanio - Tallio - Vanadio - Antimonio - Nichel
<input type="checkbox"/>	PARAMETRI METALLI (Macroelementi) MP02/377 Calcio - Potassio - Magnesio - Sodio - Fosforo
<input type="checkbox"/>	PARAMETRI METALLI (Oligoelementi) MP02/377 Zinco - Rame - Ferro - Selenio - Manganese - Cobalto - Molibdeno

PROVE MICROBIOLOGICHE

PROVA	METODO	NORMA
MICROORGANISMI 22 C° <input type="checkbox"/> 36 C° <input type="checkbox"/>	MP 01/091	ISO 6222
E. COLI <input type="checkbox"/>	MP 01/092	ISO 9308-1 acque potabili e piscina
	MP 01/196	APAT CNR IRSA 7030 D acque superficiali e reflue
COLIFORMI <input type="checkbox"/>	MP 01/092	ISO 9308-1 acque potabili e piscina
COLIFORMI FECALI <input type="checkbox"/>	MP 01/150	APAT CNR IRSA 7020 B acque superficiali e reflue
ENTEROCOCCHI <input type="checkbox"/>	MP 01/093	ISO 7899-2 acque potabili e piscina
STREPTOCOCCHI FECALI <input type="checkbox"/>	MP 01/195	APAT CNR IRSA 7040 C acque superficiali e reflue
PSEUDOMONAS AERUGINOSA <input type="checkbox"/>	MP 01/138	ISO 16266
SALMONELLA SPP. RICERCA <input type="checkbox"/>	MP 01/218	ISO 19250
STAFILOCOCCI COAGULASI POSITIVI <input type="checkbox"/>	MP 01/130	RAPPORTI ISTISAN 2007/5 Met ISS A 018A acque potabili e piscina
LEGIONELLA SPP. NUMERAZIONE <input type="checkbox"/>	MP 01/069	ISO 11731
LEGIONELLA SPP. IDENTIFICAZIONE SPECIE <input type="checkbox"/>	MP 01/220	
CLOSTRIDIUM PERFRINGENS <input type="checkbox"/>	MP 01/204	ISO 14189

VIROLOGICI

- Norovirus ISO 15216-2 Epatite A (HAV) ISO 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://questione.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 _____
