



Oggetto: Determinazione anticorpi nei confronti del virus della rabbia in carnivori domestici vaccinati.

Il nostro Laboratorio accetta campioni sia dall' Italia che dall'estero sotto le seguenti condizioni:

- i campioni di sangue senza anticoagulante devono essere prelevati da un veterinario autorizzato, nel caso dell' Italia da un veterinario ASL o libero professionista,
- i campioni devono essere chiaramente identificati,
- i campioni inviati anche tramite corriere, devono essere trasportati ad una temperatura controllata di 4°C o minore. E' preferibile l' invio del solo siero (circa 1,5 ml) del campione di sangue prelevato, per evitare la progressiva emolisi del campione. ***I campioni di sangue non sierato non devono essere congelati***
- I campioni devono essere inviati al seguente indirizzo: Istituto Zooprofilattico Sperimentale Lazio e Toscana – Via Appia Nuova 1411 – 00178 Roma – Italia,
- Il rapporto di prova relativo all' esito è disponibile dopo 19 giorni massimo dall' arrivo del campione in Laboratorio,
- Il costo dell' analisi è di 54 € inclusa IVA,
- Le spese di spedizione e di dogana sono interamente a carico del mittente,

Importante per campioni provenienti da **paesi terzi**: al fine di evitare che il campione venga bloccato alla frontiera, consultare il corriere individuato per le procedure di spedizione del pacco, assicurandosi che venga eseguito lo sdoganamento e venga effettuata la consegna “franco destinatario”

- I campioni che non sono accompagnati dalla seguente documentazione non saranno accettati:

a) Lo schema in allegato - **TITOLAZIONE ANTICORPI VACCINALI PER RABBIA - MODULO DI IDENTIFICAZIONE ED INVIO CAMPIONI AL LABORATORIO**;

b) Copia del pagamento, e' possibile anche il pagamento diretto presso lo stesso Istituto al momento della consegna del campione Per organizzare l'attività diagnostica, si prega di informare anticipatamente il laboratorio dell' invio del campione alle seguenti e-mail:

gianluca.autorino@izslt.it

teresa.scicluna@izslt.it

francesca.rosone@izslt.it

ida.ricci@izslt.it

raffaele.frontoso@izslt.it

**TITOLAZIONE ANTICORPI VACCINALI PER RABBIA /VACCINE ANTIBODY TITRATION FOR RABIES
MODULO DI IDENTIFICAZIONE ED INVIO CAMPIONI AL LABORATORIO / IDENTIFICATION FORM
ACCOMPANYING SAMPLES**

SEGNALAMENTO/IDENTIFICATION

SPECIE/SPECIES	
NOME/NAME	
DATA DI NASCITA/DATE OF BIRTH	
SESSO/SEX	
RAZZA/BREED	
TAGLIA/SIZE	
PELO/H FUR LENGT	
MANTELLO/COAT	
MICROCHIP: NUMERO E DATA DI APPLICAZIONE/MICROCHIP AND DATE OF APPLICATION	
DATA ULTIMA VACCINAZIONE ANTIRABBICA DATE OF LAST RABIES VACCINATION	
VACCINO: TIPO/VACCINE: NAME	
VACCINO: LOTTO N°/VACCINE BATCH	
DATA DEL PRELIEVO/DATE OF SAMPLE	
DATA PRESUNTA DI PARTENZA DATE OF DEPARTURE	
PAESE DI DESTINAZIONE COUNTRY OF DESTINATION	

LA PROVETTA DI SANGUE DEVE ESSERE IDENTIFICATA CON IL NUMERO DEL MICROCHIP O DI TATUAGGIO (THE
SAMPLE MUST BE IDENTIFIED BY THE MICROCHIP OR TATOO NUMBER

PROPRIETARIO/OWNER

COGNOME/FAMILY NAME	
NOME/FIRST NAME	
INDIRIZZO CITTA' CAP ADDRESS POSTAL CODE, CITY	
CODICE FISCALE O P. IVA TAX N° OR VAT N°	
TELEFONO/PHONE N°	
FAX	

VETERINARIO/VETERINARIAN

COGNOME/FAMILY NAME	
NOME/FIRST NAME	
CODICE FISCALE O P. IVA TAX n° OR VAT N°	
INDIRIZZO CAP CITTA' ADDRESS, POSTAL CODE, CITY	
TIMBRO E FIRMA/STAMP AND SIGNITURE	

INDICARE SE LA FATTURA DEVE ESSERE A NOME DEL PROPRIETARIO O VETERINARIO

PLEASE INDICATE IF INVOICE IS TO BE ISSUED TO OWNER OR VETERINARIAN

INDICARE LE MODALITA DI INVIO DEL RAPPORTO DI PROVA: PROPRIETARIO VETERINARIO

RITIRO DIRETTO POSTA FAX AL n° _____

PLEASE INDICATE TRANSMISSION OF REPORT: OWNER OR VETERINARIAN DIRECTLY POST FAX TO n°
