

MODULO INVIO CAMPIONI PER ESPATRIO CANI

NUMERO REG

IZS.....

DATA.....

DATI VETERINARIO RICHIEDENTE

AMBULATORIO
VET.....

INDIRIZZO.....

CAP.....COMUNE..... PROVINCIA.....

TELEFONO.....FAX.....

EMAIL.....

COD FISC.....

DATI PROPRIETARIO

NOME E COGNOME

INDIRIZZO.....

CAP.....COMUNE.....PROVINCIA.....

TELEFONOFAX.....

EMAIL.....

COD FISC.....

DATA PRELIEVO.....

IDENTIFICATIVO CANE.....

DATA DI NASCITA...../...../.....RAZZA.....SESSO.....

PAESE DI DESTINAZIONE:.....

DATA PARTENZA:.....

Siero	Tecnica	Costo <small>(tariffario corrente)</small>
<input type="checkbox"/> Brucella canis	Sieroagglutinazione rapida	Euro: 32
<input type="checkbox"/> Leishmania infantum	Immunofluorescenza indiretta IgG	Euro: 8
<input type="checkbox"/> Ehrlichia canis	Immunofluorescenza indiretta IgG	Euro: 8
<input type="checkbox"/> Leptospira canicola	Microagglutinazione in campo oscuro	Euro: 8
<input type="checkbox"/> Babesia gibsoni	Immunofluorescenza indiretta IgG	Euro: 32
<input type="checkbox"/> Dirofilaria immitis	Elisa antigene	Euro: 10
<input type="checkbox"/> Trypanosoma evansi	Sieroagglutinazione rapida	Euro: 13
<input type="checkbox"/> Rabbia (compila modulo specifico)	Sieroneutralizzazione	Euro: 54
<input type="checkbox"/> Altro.....	
Sangue con anticoagulante		
<input type="checkbox"/> Trypanosoma evansi -(Emoparassiti)	Esame microscopico	Euro: 12 (se richieste entrambe
<input type="checkbox"/> Babesia gibsoni -(Emoparassiti)	Esame microscopico	Euro: 12 le prove:12 euro)
<input type="checkbox"/> Microfilarie	Filtrazione	Euro: 12
<input type="checkbox"/> Altro.....	
Feci		
<input type="checkbox"/> Enteroparassiti	Flottazione	Euro: 7
<input type="checkbox"/> Altro.....	

Si richiede Referto in inglese: SI NO

Modalità pagamento: Contanti/assegno Pos CCP (N. 57317000) Bonifico IBAN IT48C0538738860000002430983Banca Popolare dell'Emilia Romagna Convenzione - Fatturare a: Richiedente Proprietario Altro..... Allegare ricevuta pagamento al campione

Modalità ritiro referto Diretto SIEV (Accesso Referti On Line) Posta (Richiedente Proprietario) - -

Nota per i clienti: per avere informazioni su quali sono gli esami richiesti per ogni singolo paese , contattare la specifica ambasciata di riferimento e/o consultare il sito del Ministero della salute alla voce"Viaggiare con gli animali"

Firma Veterinario.....

Data/...../.....