



Modulo 20 luglio 2018

■ ESAMI RICHIESTI

Prezzi da tariffario corrente

AC 01	ESAME ANATOMO-PATOLOGICO	Euro 59	<input type="checkbox"/>
AC 12	AGENTI BATTERICI PATOGENI	Euro 30	<input type="checkbox"/>
AC 07	ESAME ISTOLOGICO	Euro 27	<input type="checkbox"/>
SR 62	PARVOVIRUS – PCR	Euro 22	<input type="checkbox"/>
	ALTRO.....		<input type="checkbox"/>

Al termine dell'esame autoptico si procede allo smaltimento dell'animale mediante incenerimento il cui costo è addebitato in base al peso.

Qualora si desideri la restituzione delle ceneri dopo incenerimento singolo dell'animale si prega barrare la sottostante casella

AC 11	RESTITUZIONE CENERI	Euro 115	<input type="checkbox"/>
-------	---------------------	----------	--------------------------

PARTE RISERVATA ALL'ACCETTAZIONE
■ SMALTIMENTO

AC 03	SMALTIMENTO CARCASSA FINO A KG 15	Euro 13	<input type="checkbox"/>
AC 04	SMALTIMENTO CARCASSA FINO A KG 30	Euro 26	<input type="checkbox"/>
AC 05	SMALTIMENTO CARCASSA OLTRE KG 30	Euro 51	<input type="checkbox"/>

ULTERIORI ESAMI CONCORDATI CON IL CLIENTE A SEGUITO ESAME ANATOMO- PATOLOGICO

AC 12	AGENTI BATTERICI PATOGENI	Euro 30	<input type="checkbox"/>
AC 07	ESAME ISTOLOGICO	Euro 27	<input type="checkbox"/>
VI 60	PARTICELLE VIRALI – M.E. ULTRACENTRIFUGAZIONE	Euro 41	<input type="checkbox"/>
SR 62	PARVOVIRUS– PCR	Euro 22	<input type="checkbox"/>
VI 29	CIMURRO – IF DIRETTA	Euro 9	<input type="checkbox"/>
ACC 14	CIMURRO – IMMUNOISTOCHEMICA	Euro 30	<input type="checkbox"/>
VI 70	LEPTOSPIRA SPP – PCR	Euro 27	<input type="checkbox"/>
PA 08	ENTEROPARASSITI	Euro 7	<input type="checkbox"/>
PA 10	GIARDIA	Euro 15	
ACC 13	FIP (CORONAVIRUS FELINO)	Euro 37	
	ALTRO.....		

MODALITA' DI PAGAMENTO ULTERIORI ESAMI A SEGUITO ESAME ANATOMO-PATOLOGICO

 MODALITA' DI PAGAMENTO: CONTANTI BANCOMAT CCP BONIFICO CONVENZIONE

 FATTURARE A: RICHIEDENTE PROPRIETARIO ALTRO.....

Nota per il cliente: gli esami vengono eseguiti solo a seguito dell'avvenuto pagamento.

Estremi per il pagamento tramite CCP/Bonifico:

CCP: N. 57317000- bonifico IT48C0538738860000002430983 Banca Popolare dell'Emilia Romagna

Si prega di riportare nella causale codice prova e numero registrazione

 Inviare copia ricevuta di pagamento tramite fax:06/79099331 o tramite mail accettazione@izslt.it

DATA/...../..... FIRMA VETERINARIO IZS RESPONSABILE DELLA PROVA