

**ACCETTAZIONE
CAMPIONI ANIMALI D'AFFEZIONE
ESPATRIO**

compilare un modulo per ogni animale

RICHIEDENTE

AMB.VET/VETERINARIO.....

VIA.....

COMUNE.....

PROVINCIA.....CAP.....

P.I./C.F.....

TELEFONO.....

EMAIL.....

PROPRIETARIO

NOME E COGNOME.....

VIA.....

COMUNE.....

PROVINCIA.....CAP.....

C.F./P.I.

CELLULARE.....

EMAIL.....

INTESTAZIONE FATTURA: ☐ RICHIEDENTE ☐ PROPRIETARIO ☐ ALTRO

DATI ANIMALE ☐ CANE ☐ GATTO ☐ ALTRO

N. MICROCHIP..... RAZZA*..... ETÀ..... SESSO ☐ F ☐ M

NOME*..... DATA DI NASCITA*.....

*dati obbligatori per l'ingresso in SUD AFRICA

CAMPIONI PRELEVATI:

DATA PRELIEVO ____/____/____

☐ SANGUE CON ANTICOAGULANTE (☐ EDTA ☐ LITIO EPARINA ☐ SODIO CITRATO)

☐ SANGUE/SIERO ☐ FECI ☐ ALTRO.....

PAESE DI DESTINAZIONE:

DATA PARTENZA: ____/____/____

TARIFFE E MODALITA' DI PAGAMENTO

PER CONOSCERE LE TARIFFE E LE MODALITÀ DI PAGAMENTO VISITA LA PAGINA DEL SITO DEDICATA:

<http://www.izslt.it/tariffario-e-pagamenti/>

REFERTO

DISPONIBILE SU SIEV PER I CLIENTI REGISTRATI OPPURE ONLINE ALL'INDIRIZZO <http://referti.izslt.it> UTILIZZANDO LE CREDENZIALI DI ACCESSO FORNITE AL MOMENTO DELLA CONSEGNA

ACCETTAZIONE CAMPIONI ANIMALI D'AFFEZIONE ESPATRIO

compilare un modulo per ogni animale

Siero	Tecnica
☐ <i>Brucella canis</i> : anticorpi	Sieroagglutinazione lenta (Serum Agglutination Test)
☐ <i>Leishmania infantum</i> : anticorpi (IgG)	Indirect fluorescent antibody test IFA
☐ <i>Ehrlichia canis</i> : anticorpi (IgG)	Indirect fluorescent antibody test IFA
☐ <i>Leptospira canicola</i> : anticorpi	Microagglutinazione in campo oscuro
☐ <i>Dirofilaria immitis</i>	Elisa antigene
☐ <i>Trypanosoma evansi</i>	Sieroagglutinazione rapida/Card agglutination test (CATT)
☐ <i>Rabbia</i> : anticorpi (compilare modulo specifico)	Virusneutralizzazione
☐ Altro.....	
Sangue con anticoagulante	
☐ <i>Trypanosoma evansi</i> : agente eziologico	Esame microscopico (Giemsa blood smear)
☐ <i>Babesia gibsoni</i> : agente eziologico	Esame microscopico (Giemsa blood smear)
☐ <i>Babesia gibsoni</i> : agente eziologico	PCR
☐ <i>Dirofilaria immitis</i>	Filtrazione (Microfilarial Filtration Test)
☐ Altro.....	
Feci	
☐ Enteroparassiti	Flottazione
☐ Altro.....	

Nel sito www.izslt.it, sezione <https://www.izslt.it/servizi-e-modulistica/carta-dei-servizi/> sono disponibili le **prestazioni offerte, i metodi in uso e le tariffe delle prestazioni a pagamento** (tariffario IZSLT). Per le prove accreditate si rimanda al sito web di ACCREDIA (www.accredia.it), accessibile dal seguente link <https://www.izslt.it/qualita/elenchi-delle-prove-accreditate/>

Si richiede Referto in inglese: SI ☐ NO ☐

☐ **DICHIARAZIONE PRESA VISIONE:** il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver verificato che le prove offerte dall'Istituto soddisfano le condizioni richieste dal Paese Importatore in vigore alla data odierna (prova/tecnica/eventuale accreditamento).

Per avere informazioni su quali sono gli esami richiesti (prova e tecnica) per ogni singolo Paese, contattare la specifica ambasciata/consolato di riferimento e/o consultare il sito del Ministero della salute alla voce "Viaggiare con gli animali".

Firma Richiedente/Proprietario.....

I campioni sono distrutti dopo l'esecuzione dell'esame ad eccezione dei casi previsti da normative specifiche o salvo diversi accordi con il cliente. Con la sottoscrizione del presente modulo si accettano le condizioni generali di contratto, disponibili sul sito www.izslt.it.

DATA/...../.....

FIRMA RICHIEDENTE _____