

ACCETTAZIONE ANIMALI D'AFFEZIONE

N.Reg. IZSLT: _____
Data: ____/____/____
N. Convenzione: _____

RICHIEDENTE

AMB.VET/VETERINARIO.....
VIA.....
COMUNE.....
PROVINCIA.....CAP.....
P.I./C.F.....
TELEFONO.....FAX.....
EMAIL.....

PROPRIETARIO

NOME E COGNOME.....
VIA.....
COMUNE.....
PROVINCIA.....CAP.....
C.F./P.I.
TELEFONO.....FAX.....
EMAIL.....

DATI ANIMALE	☐ CANE	☐ GATTO	☐ ALTRO _____	N. SOGGETTI _____
1. IDENTIFICATIVO.....	RAZZA.....	ETÀ...	SESSO F ☐ M ☐	
2. IDENTIFICATIVO.....	RAZZA.....	ETÀ...	SESSO F ☐ M ☐	
3. IDENTIFICATIVO.....	RAZZA.....	ETÀ...	SESSO F ☐ M ☐	
4. IDENTIFICATIVO.....	RAZZA.....	ETÀ...	SESSO F ☐ M ☐	
5. IDENTIFICATIVO.....	RAZZA.....	ETÀ...	SESSO F ☐ M ☐	

CAMPIONE: _____ **DATA PRELIEVO** ____/____/____

☐ TAMPONE: ☐ auricolare ☐ oculare ☐ nasale ☐ faringeo ☐ cutaneo ☐ rettale ☐ genitale ☐ altro _____

☐ NEOFORMAZIONE/ORGANI E TESSUTI _____

☐ LIQUIDI BIOLOGICI _____

☐ LIQUIDI DI LAVAGGIO _____ ☐ CUTE / ANNESSI CUTANEI _____

ANAMNESI: _____

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 ANIMALI D'AFFEZIONE

N.Reg. IZSLT: _____
Data: ____/____/_____
N. Convenzione: _____

■ ESAMI RICHIESTI

CUTE ED ANNESSI CUTANEI

☐ Ectoparassiti- <i>Diafanizzazione</i>	☐ Agenti batterici patogeni- <i>Culturale</i>	☐ Agenti micotici patogeni- <i>Culturale</i>	☐ Particelle virali- <i>Microscopia elettronica goccia</i>	☐ Istologico	☐ Citologico
---	---	--	--	-------------------------------------	-------------------------------------

TAMPONE

☐ Agenti batterici patogeni- <i>Culturale</i>	☐ Agenti micotici patogeni- <i>Culturale</i>	☐ Yersinia spp - <i>culturale</i>	☐ Campylobacter- <i>culturale</i>	☐ Escherichia coli EPEC EHEC ETEC- <i>culturale</i>
☐ Escherichia coli O:157- <i>culturale</i>	☐ Salmonella- <i>culturale</i>	☐ Particelle virali- <i>Microscopia elettronica goccia</i>	☐ Brucella spp- <i>culturale</i>	☐ Chlamydiales-PCR
☐ Cimurro- <i>If diretta</i>	☐ Coxiella burnetii - <i>PCR</i>	☐ Listeria spp- <i>culturale</i>	☐ Mycobacterium spp- <i>culturale</i>	☐ Neospora caninum- <i>PCR</i>
☐ Particelle virali- <i>Microscopia elettronica Ultracentrifugazione</i>	☐ Toxoplasmatidae- <i>PCR</i>	☐ Mycoplasma-PCR		

☐ NEOFORMAZIONI-ORGANI E TESSUTI..... ☐ LIQUIDI BIOLOGICI ☐ LIQUIDI DI LAVAGGIO.....

☐ Agenti batterici patogeni <i>colt</i>	☐ Campylobacter spp <i>culturale</i>	☐ Toxoplasmatidae PCR	☐ Particelle virali- <i>Mic el Ultracentrifugazione</i>	☐ Escherichia coli O:157-
☐ Agenti micotici patogeni <i>colt</i>	☐ Listeria spp <i>culturale</i>	☐ Chlamydiales-PCR	☐ Parvovirus CPV-2/FPV-PCR	☐ Escherichia coli EPEC EHEC ETEC- <i>culturale</i>
☐ Salmonella spp <i>culturale</i>	☐ Yersinia spp - <i>culturale</i>	☐ Mycoplasma-sppPCR		
☐ Istologico	☐ Neospora caninum PCR	☐ Anaplasma phagocitophylum-PCR	☐ Brucella spp- <i>cultur.</i>	
☐ Citologico	☐ Ehrlichia canis -PCR	☐ Coxiella burnetii - PCR	☐ Mycobacterium spp <i>colt-</i>	
	☐ Leishmania infantum-PCR			
	☐ Rickettsia spp- PCR			

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

FIRMA RICHIEDENTE _____

MOD 37 rev.01 del 01/07/2020 –Accettazione animali d'affezione – tamponi, cute, tessuti e liquidi biologici

La versione aggiornata del presente modulo è quella disponibile sul sito www.izslt.it

I dati forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento, da parte dell'Istituto, della propria attività istituzionale, nel rispetto della vigente normativa privacy (Regolamento 2016/679/UE)