



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

Il nostro Laboratorio accetta campioni sia dall'Italia che dall'estero alle 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 (per il siero). 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 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 e' disponibile dopo 19 giorni massimo dall'arrivo del campione in Laboratorio,
- il costo dell'analisi e di 53,93 € 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) **schema in allegato - TITOLAZIONE ANTICORPI VACCINALI PER RABBIA - MODULO DI IDENTIFICAZIONE ED INVIO CAMPIONI AL LABORATORIO;**

b) **copia del pagamento, è possibile il pagamento diretto presso lo stesso Istituto.**

Per organizzare l'attività diagnostica, si prega di informare anticipatamente il laboratorio dell'invio del campione tramite una delle seguenti mail:

gianluca.autorino@izslt.it; teresa.scicluna@izslt.it; raffaele.frontoso@izslt.it; ida.ricci@izslt.it;
francesca.rosone@izslt.it

Per ulteriori informazioni visitare il sito del "Ministero della Salute" alla voce "**Viaggiare con gli animali**"

**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	
MANTELLINO/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° _____