

ACCETTAZIONE
CAMPIONI ITTIOPATOLOGIA
PESCI

N.Reg. IZSLT: _____

Data: ____/____/____

N. Convenzione: _____

Data e luogo del campionamento: _____

Proprietario: _____ PI/CF _____

Indirizzo _____

Codice allevamento: _____ n. di telefono e n.di fax: _____

E-mail: _____

SPECIE CAMPIONATE:

_____ numero _____ prelevati morti moribondi vivi

_____ numero _____ prelevati morti moribondi vivi

_____ numero _____ prelevati morti moribondi vivi

_____ numero _____ prelevati morti moribondi vivi

Temperatura di conservazione: _____

Temperatura di trasporto _____

Esami richiesti

Esame anatomopatologico

Esame parassitologico

Esame batteriologico

Esame virologico

Esame tossicologico per ricerca di _____

Note: _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO: CONTANTI BANCOMAT CCP BONIFICO CONVENZIONE

FATTURARE A: RICHIEDENTE PROPRIETARIO ALTRO.....

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

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

ACCETTAZIONE
CAMPIONI ITTIOPATOLOGIA
PESCI

N.Reg. IZSLT: _____

Data: ____/____/____

N. Convenzione: _____

SCHEMA ANAMNESTICA

Ambiente (dimensioni, litri, mc, profondità): _____

impianto acquacoltura _____

acquario _____

vasca in cemento: _____

invaso _____

laghetto artificiale _____

Condizioni climatiche _____

Approvvigionamento acqua _____

Parametri dell'acqua

Ossigeno: % di saturazione _____ Ossigeno disciolto (ppm) _____

PH _____ Temperatura _____

Conducibilità _____ Salinità _____

Trasparenza _____ Altro _____

Anomalie rilevate

Livello dell'acqua: nella norma sotto la norma sopra la norma

Colorazione anomala dell'acqua: no si _____

Odori anomali: no si _____

Sostanze anomale: no si _____

Alimentazione: _____

Specie presenti: _____

Specie colpite e taglia: _____

Sintomatologia: _____

Comparsa dei primi sintomi: _____

Mortalità: inizio _____ n/kg _____ andamento (improvvisa, crescente, decrescente, cronica)

Precedenti episodi

No

Si Quando? _____

Sono state utilizzate sostanze che possono aver contaminato l'acqua? (pesticidi, diserbanti, insetticidi)

Sono stati introdotti nuovi animali?

no si quando? _____ quanti? _____ di quali specie? _____

provenienza _____

Sono stati usati trattamenti disinfettanti? _____

Sono stati effettuati trattamenti con farmaci? _____

DATA/...../..... FIRMA RICHIEDENTE _____