

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.....	ETA'...	SESSO F ...M	
2. IDENTIFICATIVO.....	RAZZA.....	ETA'...	SESSO F ...M	
3. IDENTIFICATIVO.....	RAZZA.....	ETA'...	SESSO F ...M	
4. IDENTIFICATIVO.....	RAZZA.....	ETA'...	SESSO F ...M	
5. IDENTIFICATIVO.....	RAZZA.....	ETA'...	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>Colturale</i>	Agenti micotici patogeni- <i>Colturale</i>	Particelle virali- <i>Microscopia elettronica goccia</i>	Istologico	Citologico
--	--	---	---	------------	------------

TAMPONE

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

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)