

ACCETTAZIONE CAMPIONI ANIMALI D'AFFEZIONE ESPATRIO

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

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 _____

IDENTIFICATIVO (N. microchip).....RAZZA..... ETÁ.....SESSO M F

*Compilare un modulo per ogni animale

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

SANGUE CON ANTICOAGULANTE (EDTA LITIO EPARINA SODIO CITRATO)

SANGUE/SIERO FECI ALTRO.....

PAESE DI DESTINAZIONE:

DATA PARTENZA: ____/____/____

MODALITÀ DI PAGAMENTO: **1)** per chi si reca presso le varie accettazioni del IZSLT: **carta di credito/bancomat (non sono accettati contanti ed assegni)**; **2)** Per chi è in possesso di IUV (Identificativo Univoco di Versamento), generato tramite la pagina tariffario on-line o comunicato dalle accettazioni potrà pagare attraverso i canali (online e fisici) di banche e altri Prestatori di Servizi di Pagamento (PSP)

- utilizzando l'home banking dei PSP (loghi **CBILL** o **pagoPA**);
- presso gli **sportelli ATM bancari abilitati**;
- presso le agenzie della **Banca Popolare dell'Emilia Romagna**;
- presso i punti vendita di **SISAL, Lottomatica e Banca 5**;
- presso gli **Uffici Postali**.

Inoltre è possibile effettuare il pagamento direttamente sul sistema on-line messo a disposizione per i nostri clienti dopo l'acquisizione dello IUV: <https://pagopa.numera.it/public/?i=00422420588>

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

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

Siero	Tecnica
<input type="checkbox"/> <i>Brucella canis</i>	Sieroagglutinazione lenta
<input type="checkbox"/> <i>Leishmania infantum</i>	Immunofluorescenza indiretta IgG
<input type="checkbox"/> <i>Ehrlichia canis</i>	Immunofluorescenza indiretta IgG
<input type="checkbox"/> <i>Leptospira canicola</i>	Microagglutinazione in campo oscuro
<input type="checkbox"/> <i>Dirofilaria immitis</i>	Elisa antigene
<input type="checkbox"/> <i>Trypanosoma evansi</i>	Sieroagglutinazione rapida/Card agglutination test
<input type="checkbox"/> Rabbia (compila modulo specifico)	Sieroneutralizzazione
<input type="checkbox"/> Altro.....
Sangue con anticoagulante	
<input type="checkbox"/> <i>Trypanosoma evansi</i> -(Emoparassiti)	Esame microscopico
<input type="checkbox"/> <i>Babesia gibsoni</i> – (Emoparassiti)	Esame microscopico
<input type="checkbox"/> <i>Babesia gibsoni</i>	PCR
<input type="checkbox"/> Microfilarie	Filtrazione
<input type="checkbox"/> Altro.....
Feci	
<input type="checkbox"/> Enteroparassiti	Flottazione
<input type="checkbox"/> 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 _____