

| | | | | |
|---|---------|---------------|-------|--------------|
| ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL PIEMONTE, LIGURIA E VALLE D'AOSTA VIA BOLOGNA 148 – TORINO | | | | |
| VERBALE CAMPIONI - SANITA' ANIMALE EQUIDI | | | | |
| MOD.N. | 40AQ158 | EDIZ./REV. | 00/00 | LABORATORIO: |
| PGS N° | 20AQ007 | PAGINA 1 di 2 | | DATA: |

DATA PRELIEVO _____

PAGAMENTO DA PRIVATO DA
FATTURARE

Spazio per l'accettazione

N° VERBALE _____

ATTIVITA' ASL SANITA' PUBBLICA

DLGS 32/2021 (pagamento riscosso da ASL)

QUESITO DIAGNOSTICO (se presente) _____

RICHIEDENTE (persona fisica che richiede le prestazioni) Medico Veterinario Altro _____

Cognome Nome _____ tel/e-mail _____

Indirizzo _____ Comune _____ prov. _____ CAP _____

UTENTE * (destinatario dei Rapporti di Prova)

Medico Veterinario L.P. Proprietario ASL APA UNIVERSITA' Altro _____

Cognome Nome/Ragione Sociale _____ tel/e-mail _____

Indirizzo _____ Comune _____ prov. _____ CAP _____

ATTIVITA' DI PRELIEVO:

Cognome Nome/Ragione Sociale _____ Cod. Aziendale: _____

Indirizzo _____ Tel _____
(via, Comune, Provincia e CAP)

TIPO CAMPIONE n°: animale morto n° _____ sangue/siero n° _____ feci n° _____ latte n° _____

organi _____ n° _____ tampone _____ n° _____

altro _____ n° _____ altro _____ n° _____

SPECIE ANIMALE cavallo asino altro..... animale da affezione animale zootecnico

razza _____ sesso _____ età _____ peso Kg _____ (per oltre 5 capi utilizzare fogli supplementari)

ELENCO MARCHE AURICOLARI DEI CAPI TESTATI:

| campione | Id. capo (marca auricolare / microchip / nome) | razza | sexo | età | peso (Kg) | note |
|----------|--|-------|------|-----|-----------|------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |

Annotazioni Anamnestiche: eutanasia si no sintomi gastro-enterici sintomi respiratori sintomi neurologici

altro _____ anamnesi sconosciuta

Note aggiuntive (descrivere brevemente sintomi, terapie, mortalità e morbilità) _____

STATO DEL CAMPIONE

T. AMBIENTE

REFRIGERATO

CONGELATO

***Siglaweb** è accessibile alle diverse tipologie di Utenza, è l'unico sistema per poter accedere agli esiti delle analisi, consultare e scaricare i rapporti di prova. Per accedere o registrarsi collegarsi al sito www.izspltv.it / Siglaweb.

L'Istituto Zooprofilattico sperimentale di Piemonte Liguria e Valle D'Aosta effettua trattamenti di dati personali nei limiti di quanto strettamente necessario alla tutela della salute come diritto fondamentale dell'individuo e allo svolgimento delle funzioni e attività sanitarie nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge, regolamentari o contrattuali, in ottemperanza al GDPR 2016/679 e al D.lgs 196/2003. In particolare, i dati raccolti nel presente verbale sono necessari per effettuare tutte le analisi su campioni animali. L'informativa completa e le modalità di esercizio dei diritti connessi sono pubblicati sul sito www.izspltv.it nella sezione privacy policy.

| | | | |
|---|---------|---------------|-------|
| ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL PIEMONTE, LIGURIA E VALLE D'AOSTA VIA BOLOGNA 148 – TORINO | | | |
| VERBALE CAMPIONI - SANITA' ANIMALE EQUIDI | | | |
| MOD.N. | 40AQ158 | EDIZ./REV. | 00/00 |
| LABORATORIO: | | | |
| PGS N° | 20AQ007 | PAGINA 1 di 2 | DATA: |

PROVE RICHIESTE:

In caso di prestazione soggetta a pagamento, le prove contrassegnate dall'utente verranno eseguite e messe a pagamento. In caso di contrassegno del solo esame necroscopico (ESNEM-ESNEG-ESNEFE) o dell'esame anatomico-patologico, il laboratorio definirà le prove necessarie per stilare il giudizio diagnostico (ESNEVA).

| | | | |
|------------------------|---|--|--|
| ESAMI RICHIESTI | <input type="checkbox"/> ES. NECROSCOPICO - AN. MORTO (ESNEGA) + ESNEVA | <input type="checkbox"/> ES. BATTERIOLOGICO (BATT) | <input type="checkbox"/> ES: AN-PATOLOGICO - ORGANI (ANAPA) |
| | <input type="checkbox"/> SALMONELLA (SALSPAR) | <input type="checkbox"/> CLOSTRIDI (CLSR) <input type="checkbox"/> C. DIFFICILE (CLD) | <input type="checkbox"/> ESAME PARASSITOLOGICO (ESPAARR) |
| | <input type="checkbox"/> HERPES VIRUS (EHV1-EHV4) (RPCREHV) | <input type="checkbox"/> ARTERITE VIRALE EQUINA (PCREAV) | |
| | <input type="checkbox"/> LAWSONIA INTRACELLULARIS (PCRLAW) | <input type="checkbox"/> ANTIBIOGRAMMA (MICBR-ABVTE-AB) | |
| | <input type="checkbox"/> ESAME ISTOLOGICO (VALIST) – istologico generico | | |
| | <input type="checkbox"/> ESAME ISTOLOGICO (VALEZ) – istologico generico con colorazione istocimica (diagnosi eziologica) | | |
| | <input type="checkbox"/> ESAME ISTOLOGICO (VALONC) – istologico per sospetto oncologico | | |
| | <input type="checkbox"/> ESAME NEUROPATHOLOGICO (ISTNEUR) | | |
| | <input type="checkbox"/> ESAME NECROSCOPICO – FETO (ESNEFE) | | |
| | <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) | | |
| | <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) | | |
| | <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) | | |

GESTIONE FATTURA **UTENTE** **RICHIEDENTE** **ATTIVITA' DI PRELIEVO**

DATI PER LA FATTURAZIONE (codice fiscale e/o partita IVA) _____

Timbro e Firma del Richiedente _____

Per l'elenco completo degli esami disponibili presso i laboratori dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta, sede di Torino, consultare la seguente pagina web: https://www.izsply.it/it/component/publiccompetitions/document/3047-tariffario_ufficiale_cda_6_2024.html?view=document&id=3047:tariffario_ufficiale_cda_6_2024&Itemid=