

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL PIEMONTE, LIGURIA E VALLE D'AOSTA VIA BOLOGNA 148 – TORINO			
VERBALE CAMPIONI - SANITA' ANIMALE GATTO			
MOD.N.	40AQ156	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' Altre _____

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 **GATTO** razza _____ sesso _____ età _____ peso Kg _____

(per oltre 5 capi utilizzare fogli supplementari)

ELENCO IDENTIFICATIVO/MICROCHIP DEI CAPI TESTATI:

campione	Id. capo (marca auricolare / microchip / nome)	razza	sesso	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.izsplv.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.izsplv.it nella sezione privacy policy.

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL PIEMONTE, LIGURIA E VALLE D'AOSTA VIA BOLOGNA 148 – TORINO				
VERBALE CAMPIONI - SANITA' ANIMALE GATTO				
MOD.N.	40AQ156	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 (ESNEPA-ESNEFE) o dell'esame anatomo-patologico, il laboratorio definirà le prove necessarie per stilare il giudizio diagnostico (ESNEVA).

ESAMI RICHIESTI	<input type="checkbox"/> ES. NECROSCOPICO - AN. MORTO (ESNEPA, ESNEVA)		<input type="checkbox"/> ES. NECROSC. - FETO (ESNEFE, ESNEVA)		<input type="checkbox"/> ES: AN-PATOLOGICO – ORGANI/POOL (ANAPA, ESNEVA)	
	<input type="checkbox"/> E. COLI ETEC EPEC NTEC (ISOETEC, ISONTEC, ISOEPEC)	<input type="checkbox"/> SALMONELLA (SALSPAR)	<input type="checkbox"/> ES. BATTERIOLOGICO (BATT2)		<input type="checkbox"/> PATOGENI ENTERICI (PCR PAN, PCR COF) <small>*Parvovirus, Coronavirus,</small>	<input type="checkbox"/> ES. PARASSITOL. (ESPAARR) <input type="checkbox"/> ES. PARASSITOL. LARVE (ES COP)
	<input type="checkbox"/> PATOGENI RESPIRATORI (PCR FCV, PCR FHV) <small>*Calicivirus, Herpesvirus</small>	<input type="checkbox"/> FIP (PCR FIP)		<input type="checkbox"/> MICOPLASMA PCN (PCR MYCC)		<input type="checkbox"/> E. COLI AE-VTEC (ISSTEC)
	<input type="checkbox"/> ANTIBIOGRAMMA (MICBR)	<input type="checkbox"/> CLOSTRIDIUM PERFRINGENS <input type="checkbox"/> CLOSTRIDIUM DIFFICILE (CLSR, PCR CLP, CLD)		<input type="checkbox"/> LEUCEMIA FELINA (RPCR FLV) <input type="checkbox"/> IMMUNODEFICIENZA FELINA (RPCR FIV)		
	<input type="checkbox"/> ESAME ISTOLOGICO (VALIST) – istologico generico					
	<input type="checkbox"/> ESAME ISTOLOGICO (VALEZ) – istologico generico con colorazione istochimica (diagnosi eziologica)					
	<input type="checkbox"/> ESAME ISTOLOGICO (VALONC) – istologico per sospetto oncologico					
	<input type="checkbox"/> ESAME NEUROPATOLOGICO (ISTNEUR)					
	<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare):					
	<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) _____

Si allega consenso informato per la destinazione delle spoglie dell'animale

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=