ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL PIEMONTE, LIGURIA E VALLE D'AOSTA VIA BOLOGNA 148 – TORINO							
VERBALE CAMPIONI – SANITA' ANIMALE (BOVINO)							
MOD.N°	40AQ154	ED/REV	00/01	STRUTTURA:			
PGS N°	20AQ007	PAGINA 1 DI 2			DATA:	09/10/2025	

DATA PRELIEVO O PAGAM			AMENTO DA PRIVATO DA RARE			Spazio per l'accettazione		
N° VERBALE O ATTIVITA' ASL SA				UBBLICA				
		O DLGS 32/20	021 (pagamento	iscosso da AS	_)			
QUESITO D	DIAGNOSTICO (se presente)							
RICHIEDEN	ITE (persona fisica che richiede le prestaz	ioni) O Medico Ve	terinario	○ Altro				
Cognome N	ome			tel/e-n	nail			
Indirizzo			Comune			prov.	CAP	
	destinatario dei Rapporti di Prova)			4				
○ Medico V	eterinario L.P. O Proprietario	O ASL O AF	A O UNIVE	RSITA'	Altro			
Cognome N	ome/Ragione Sociale			tei/s-i	mail			
Indirizzo			Comun			prov.	CAP	
ATTIVITA' D	I PRELIEVO:							
Cognome N	ome/Ragione Sociale					Cod. Aziendal	e:	
	(via, Comune, Provincia e CAP)		W			Tel		
	PIONE n°: ○ animale morto n			\circ	feci nº	∩ latte n°		
	TONE II . O driimale mone ii							
							"	
	ARCHE AURICOLARI DEI C				entari) età	DOSO ((/-)	noto	
	Id. capo (marca auricolare / microchip / nom	e) razz	<u> </u>	sesso	еіа	peso (Kg)	note	
1								
2	\							
3								
4								
5								
Ū								
Annotazioni	Anamnestiche: eutanasia Os	si Ono Osint	tomi gastro-e	nterici C	sintomi resp	oiratori O sin	tomi neurologici	
○ altro						0	anamnesi sconosciuta	
Note aggi	iuntive (descrivere brevemente	sintomi, terapie,	mortalità e	morbilità)				
STATO DEL	. CAMPIONE O T.	AMBIENTE		O REFRIC	GERATO		O CONGELATO	
				Timbro e l	Firma del Ri	chiedente		

^{*}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 (BOVINO)							
MOD.N°	40AQ154	ED/REV	00/01	STRUTTURA:			
PGS N°	20AQ007	PAGINA 2 DI	2		DATA: 09/10/2025		

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 anatomo-patologico, il laboratorio definirà le prove necessarie per stilare il giudizio diagnostico (ESNEVA).

I rapporti di prova visibili all'utenza saranno quelli contrassegnati in fase di richiesta.

	☐ ES. NECROSCOPICO - AN. MO		CROSCOPICO -	☐ ES: AN-PATOLOGICO – ORGANI/POOL				
	(ESNEM/ESNEG, ESNEVA)	FETO (ES	NEFE, ESNEVA)	(ANAPA, ESNEVA)				
	□ E. COLI PATOGENI (ISOECPA)	SALMONELLA (SALSPAR)	☐ ES. BATTERIOLOGICO (BATT)	PATOGENI EN SCICI (TETRAK, ECBVDV2) Rotavirus, Coronavirus, Cryptosporidium, E. coli K99, BVD	□ ES. PARASSITOL. (ESPAARR) □ ES. PARASSITOLOGICO LARVE (ESCOP)			
	☐ ESAME BATTERIOLOGICO	□ VIRUS RESPI	RATORI (PONIBRY,	☐ MICOPLASMA				
	PATOGENI RESPIRATORI	PCRCOB, RRTVI		PCR (PCRMYCC)	E. COLI VTEC			
ES/	(BATT, BATTM)	PCRAD)		MICOPLASMA	(ISSTEC)			
ESAMI RICHIESTI				COLTURALE (MICSP)				
	☐ ANTIBIOGRAMMA (MICBR)	CLOSTRIDI CLOSTRIDI (SIERO MADRE) ELCOX, ELNEOS, (CLPEBI) PBOC, ELCHLP						
	□ ESAME ISTOLOGICO (VALIST) – istologico sonerico							
	☐ ESAME ISTOLOGICO (VALEZ) -	☐ ESAME NEUROPATOLOGICO (ISTNEUR)						
	istochimica (diagnosi eziologica)							
	□ ESAME ISTOLOGICO (VALONC) strongico per sospetto oncologico							
	□ ALTRO (specificare):							
	□ ALTRO (specificare):							
	□ ALTRO (specificare):							
	□ ALTRO (specificare):							
_	GESTIONE FATTURA O UTENTE O RICHIEDENTE O ATTIVITA' DI PRELIEVO DATI PER LA FATTURAZIONE (codice fiscale e/o partita IVA)							
	Timbro e Firma del Richiedente							