

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL PIEMONTE, LIGURIA E VALLE D'AOSTA VIA BOLOGNA 148 – TORINO				
VERBALE CAMPIONI - SANITA' ANIMALE (UCCELLI ORNAMENTALI)				
MOD.N°	40AQ159	ED/REV	00/01	STRUTTURA:
PGS N°	20AQ007	PAGINA 1 DI 2		DATA: 09/10/2025

DATA PRELIEVO _____ ☐ PAGAMENTO DA PRIVATO DA FATTURARE

N° VERBALE _____ ☐ ATTIVITA' ASL SANITA' PUBBLICA

☐ DLGS 32/2021 (pagamento riscosso da ASL)

Spazio per l'accettazione

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 intero n° _____ ☐ siero n° _____ ☐ feci n° _____

☐ organi _____ n° _____ ☐ tampone _____ n° _____

☐ altro _____ ☐ altro _____ n° _____

ELENCO ESEMPLARI TESTATI: (per oltre 5 capi utilizzare fogli supplementari)

id. campione	Id capo	specie	sex	età	peso (Kg)	note
1						
2						
3						
4						
5						

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

☐ anamnesi sconosciuta ☐ altro _____

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

STATO DEL CAMPIONE ☐ T. AMBIENTE ☐ REFRIGERATO ☐ CONGELATO

Timbro e Firma del Richiedente

*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.izsply.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.izsply.it nella sezione privacy policy.

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL PIEMONTE, LIGURIA E VALLE D'AOSTA VIA BOLOGNA 148 – TORINO				
VERBALE CAMPIONI - SANITA' ANIMALE (UCCELLI ORNAMENTALI)				
MOD.N°	40AQ159	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.

ESAMI RICHIESTI	☐ ES. NECROSCOPICO - AN. MORTO (ESNEP, ESNEPA) + ESNEVA		☐ ES: AN-PATOLOGICO ORGANI (ANAPA)	
	☐ ES. BATTERIOLOGICO MICROAEROFILO (BATM)		☐ ESAME PARASSITOLOGICO A FRESCO (ESPAARR)	
	☐ ES. BATTERIOLOGICO AEROFILO (BATA)			
	☐ E. COLI PATOGENI (ISOECPA)	☐ SALMONELLA * (SALSPAR)	☐ CLOSTRIDI * (CLSR)	☐ ANTIBIOGRAMMA (MICBR-ABVTE-AB)
	☐ CLAMYDIA * (RPCRCH)	☐ MYCOPLASMA * (SEQMAES)	☐ POXVIRUS AVIARI (PCRAPV)	☐ ATOXOPLASMA (PCRATO)
	☐ BORNAVIRUS* (PCRAV)	☐ CRYPTOSPORIDIUM * (SEQCRES)	☐ PSEUDOPESTE (RTNEWV)	☐ BRONCHITE INFETTIVA (RTBIAV)
	☐ HERPESVIRUS * (SEQHVES)	☐ PARAMYXOVIRUS* (PCRPMV)	☐ ADENOVIRUS PSITTACIDI (PCRSV)	☐ HERPESVIRUS PSITTACIDI (PCRHV1P)
	☐ INFLUENZA AVIARE (RRTIAV2)	☐ FLAVIVIRUS * (PCRANF)	☐ ADENOVIRUS* (PCRTAD)	☐ CIRCOVIRUS PSITTACIDI (PCRCIV)
	☐ POLYOMAVIRUS* (PCRAPOV)	☐ LARINGOTRACHEITE INFETTIVA (RTLTRA)	☐ GIARDIA (ICGIAR)	☐ ANAPLASMA* (PCRANA)
	☐ ESAME ISTOLOGICO (VALIST) – istologico generico			
	☐ ESAME ISTOLOGICO (VALEZ) – istologico generico con colorazione istochimica (diagnosi eziologica)			
	☐ ESAME ISTOLOGICO (VALONC) – istologico per sospetto oncologico			
☐ ALTRO (specificare)				
☐ ALTRO (specificare)				
☐ ALTRO (specificare)				

* Identificazione a livello di specie / sottospecie / tipo

GESTIONE FATTURA ☐ UTENTE ☐ RICHIEDENTE ☐ ATTIVITÀ DI PRELIEVO

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

Timbro e Firma del Richiedente