

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL PIEMONTE, LIGURIA E VALLE D'AOSTA VIA BOLOGNA 148 – TORINO				
VERBALE CAMPIONI - SANITA' ANIMALE (ERPETOFAUNA)				
MOD.N°	40AQ160	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/siero n° _____ ☐ feci n° _____ ☐ latte n° _____

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

☐ altro _____ ☐ altro _____ n° _____

ELENCO IDENTIFICATIVO/MICROCHIP DEI CAMPIONI TESTATI: (per oltre 5 capi utilizzare fogli supplementari)

campione	Id. capo (marca auricolare / microchip / nome)	razza	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 (ERPETOFAUNA)				
MOD.N°	40AQ160	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 (ESNEPA-ESNEFE) o dell'esame anatomico-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 (ESNEPA, ESNEVA)		☐ ES: AN-PATOLOGICO – ORGANI (ANAPA, ESNEVA)	
	☐ ES. BATTERIOLOGICO MICROAEROFILO (BATM)		☐ ES. PARASSITOLOGICO A FRESCO (ESPAARR)	
	☐ ES. BATTERIOLOGICO AEROFILO (BATT)			
	☐ CLAMYDIACEA* (RPCRCH)	☐ SALMONELLA* (SALSPAR)	☐ CLOSTRIDIUM DIFFICILE (CLSR)	☐ ANTIBIOGRAMMA (MICBR-ABVTE-AB)
	☐ MYCOPLASMA* (SEQMAES)	☐ CRYPTOSPORIDIUM* (SEQCRES)	☐ BATRACHOCHYTRIUM DENDROBATIDIS (PCRBADE)	☐ BATRACHOCHYTRIUM SALAMANDRIVORANS (BATRA)
	☐ HERPESVIRUS* (SEQHVES)	☐ PARAMYXOVIRUS* (PCRMPV)	☐ RANAVIRUS (SEQRVES)	☐ INCLUSION BODY DISEASE (SEQIBES)
	☐ ADENOVIRUS* (PCRTAD)	☐ FLAVIVIRUS* (PCRPAVE)	☐ NIDOVIRUS PITONI (PCRNID)	
	☐ ALTRO (specificare):			
	☐ ALTRO (specificare):			
	☐ ALTRO (specificare):			
☐ ALTRO (specificare):				
☐ ALTRO (specificare):				

*Identificazione a livello di specie / sottospecie / tipo

GESTIONE FATTURA ☐ UTENTE ☐ RICHIEDENTE ☐ ATTIVITA' DI PRELIEVO

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

Timbro e Firma del Richiedente
