

**VERBALE CAMPIONI - SANITA' ANIMALE**

MOD.N°	40IZ373	ED/REV	00/05	STRUTTURA/UE:
PGS N°	20AQ007	PAGINA 1 DI 3		DATA: 04/02/2022

DATA PRELIEVO \_\_\_\_\_  ATTIVITA' AD INTERESSE DEL PRIVATO

N° VERBALE \_\_\_\_\_  ATTIVITA' ASL SANITA' PUBBLICA

QUESITO DIAGNOSTICO (se presente) \_\_\_\_\_

Spazio per l'accettazione

**RICHIEDENTE** (persona fisica che richiede le prestazioni)  Medico Veterinario  Proprietario  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** \_\_\_\_\_ Id. cap. (marca auricolare / microchip / nome) \_\_\_\_\_

razza \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_ peso Kg \_\_\_\_\_  
(per più capi testati inserire i dati nella pagina 2)

**Annotazioni Anamnestiche:** eutanasia  Sì  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

**PROVE RICHIESTE:**

ESAME NECROSCOPICO  ESAME BATTERIOLOGICO  con ANTIBIOGRAMMA  ESAME MICOLOGICO

ESAME PARASSITOLOGICO

ESAMI VIROLOGICI (indicare agenti virali di interesse) \_\_\_\_\_

ESAME SIEROLOGICO:  Leishmania  Rickettsia  Borrelia / Ehrlichia / Anaplasma  
 Leucosi / Immunodeficienza Felina  Filaria  Leptospira

ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

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

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

Richiedente \_\_\_\_\_  
(firma/timbro)

\*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](http://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](http://www.izsplv.it) nella sezione privacy policy.

**VERBALE CAMPIONI - SANITA' ANIMALE**

MOD.N°	40IZ373	ED/REV	00/05	STRUTTURA/UA:
PGS N°	20AQ007	PAGINA 2 DI 3		DATA: 04/02/2022

**ELENCO MARCHE AURICOLARI DEI CAPI TESTATI:**

campione	Id. capo <small>(marca auricolare / microchip / nome)</small>	razza	sexo	età	peso (Kg)	note
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

COPIA CONTROLLATA

**VERBALE CAMPIONI - SANITA' ANIMALE**

MOD.N°	40IZ373	ED/REV	00/05	STRUTTURA/UO:
PGS N°	20AQ007	PAGINA 3 DI 3		DATA: 04/02/2022

---

(firma/timbro)

COPIA CONTROLLATA