**VERBALE CAMPIONI - SANITA' ANIMALE UCELLI ORNAMENTALI /Bozza-
redazione**

MOD.N°	40AQ159	ED/REV	00/00	STRUTTURA/UO:
PGS N°		PAGINA 1 DI 2		DATA: 02/04/2025

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' 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 _____ n° _____ altro _____ n° _____

STATO DEL CAMPIONE T. AMBIENTE REFRIGERATO CONGELATO

ELENCO ESEMPLARI TESTATI:

id. campione	capo	specie	sexo	età	peso (g)	note

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

altro _____ anamnesi sconosciuta

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

*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.izspltv.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.izspltv.it nella sezione privacy policy.

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL PIEMONTE, LIGURIA E VALLE D'AOSTA VIA BOLOGNA 148 – TORINO				
VERBALE CAMPIONI - SANITA' ANIMALE UCELLI ORNAMENTALI /Bozza- redazione				
MOD.N°	40AQ159	ED/REV	00/00	STRUTTURA/UO:
PGS N°		PAGINA 2 DI 2		DATA: 02/04/2025

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 (BATTM) ☐ ES. BATTERIOLOGICO AEROFILO (BATTM)		☐ ESAME PARASSITOLOGICO A FRESCO (ESPAARR)	
	☐ E. COLI PATOGENI (ISOECPA)	☐ SALMONELLA * (SALSPAR)	☐ CLOSTRIDI * (CLSR)	☐ ANTIBIOGRAMMA (MICBR-ABVTE-AB)
	☐ CLAMYDIAEA * (RPCRCH)	☐ MYCOPLASMA * (SEQMAES)	☐ POX VIRUS AVIARI (PCRAPV)	☐ ATOXOPLASMA (PCRATO)
	☐ BORNAVIRUS* (PCRABV)	☐ CRYPTOSPORIDIUM * (SEQCRES)	☐ PSEUDOPESTE (RRTNEWV)	☐ BRONCHITE INFETTIVA (RTBIAV)
	☐ HERPESVIRUS * (SEQHVES)	☐ PARAMYXOVIRUS* (PCRPMV)	☐ ADENOVIRUS PSITTACIDI (PCRSV)	☐ HERPESVIRUS PSITTACIDI (PCRHV1P)
	☐ INFLUENZA AVIARE (RRTIAV2)	☐ FLAVIVIRUS * (PCRPAV)	☐ ADENOVIRUS* (PCRATAD)	☐ 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)				
* 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 _____

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.izspltv.it/component/publiccompetitions/document/3047-tariffario_ufficiale_cda_6_2024.html?view=document&id=3047:tariffario_ufficiale_cda_6_2024&Itemid=

Per le matrici di prova per gli esami sopraelencati, consultare il sito:

<https://www.izspltv.it/istituto/215-centri-eccellenza/centri-regionali/436-cranes.html>