

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL PIEMONTE, LIGURIA E VALLE D'AOSTA VIA BOLOGNA 148 - TORINO				
VERBALE CAMPIONI - SANITA' ANIMALE				
MOD.N.	40IZ373	EDIZ./REV.	00/02	LABORATORIO:
PGS N°	20AQ007	PAGINA 1 DI 2		DATA: 06/08/2020

MOTIVO DEL PRELIEVO (Quesito Diagnostico) SPPA

DATA PRELIEVO _____

N° VERBALE _____

→ **RICHIEDENTE / UTENTE** * (destinatario dei Rapporti di Prova)

Medico Veterinario L.P.

Proprietario

Cognome _____

Nome _____

tel/e-mail _____

A.S.L. _____

APA _____

UNIVERSITA' _____

Indirizzo _____

Comune _____

prov. _____

CAP _____

→ **ATTIVITA' DI PRELIEVO**

Codice Azienda

||| ||| |||

RAGIONE SOCIALE: _____

DATI DEL PROPRIETARIO: Cognome Nome / Ragione sociale _____

Indirizzo _____

Comune _____

prov. _____

CAP _____

Tel _____

GESTIONE FATTURA

UTENTE

RICHIEDENTE

PROPRIETARIO

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

TIPO CAMPIONE / n° di campioni: animale morto / n° sangue / n° siero / n° feci / n°

organi _____

/ n°

tampone _____

/ n°

latte _____

/ n°

altro ZECCA

/ n°

SPECIE ANIMALE _____

Id. cap:

(marca auricolare / microchip / nome) _____

razza _____

sex _____

età _____

peso Kg _____

(Per più capi testati inserire i dati nella pagina 2)

PROVENIENZA (solo se paese estero): _____

Annotazioni Anamnestiche (obbligatorio in caso di necropsia): capi presenti _____

Morbilità _____

Mortalità _____

Farmaci somministrati _____

Vaccinazioni _____

Altre annotazioni _____

STATO DEL CAMPIONE

T. AMBIENTE

REFRIGERATO

CONGELATO

PROVE RICHIESTE:

ESAME NECROSCOPICO

ESAME PARASSITOLOGICO _____

ESAME BATTERIOLOGICO _____

con ANTIBIOGRAMMA

ESAME MICOLOGICO

ESAMI VIROLOGICI _____

ESAME SIEROLOGICO:

Leishmania

Rickettsia

Borrelia / Ehrlichia / Anaplasma

Leucosi / Immunodeficienza Felina

Filaria

Leptospira

ALTRO (specificare) IDZE

Richiedente (firma/timbro)