

Codice a barre



A cura del laboratorio For lab use only

Codice a barre
Barcode

Notes

Date of sample arrival

IDEXX

IDEXX Laboratorio di riferimento

Vet Med Labor GmbH
Humboldtstraße 2
D-70806 Kornwestheim
Germany
Tel. 02 87 10 36 76 opz. 1
Fax 02 31 92 03 48
laboratorioitalia@idexx.com · www.idexx.it

Tutti i campi sono da compilare obbligatoriamente

All fields must be mandatorily filled out

Motivo della richiesta Reason for testing

Viaggio verso Travel to

- Viaggio all'interno dell'EU Import into EU
 Verso altro Paese** Import to other countries**

** Prima di intraprendere un viaggio verso Paesi non appartenenti all'Unione europea, la preghiamo di informarsi riguardo alle normative vigenti. Please inform yourself about the valid travelling guidelines before travelling to not EU countries.

- Solo per valutazione del titolo anticorpale in soggetti vaccinati For titer level only

(non valido per importazione/esportazione - not for import/export)

Il test non può essere utilizzato per la diagnosi di infezione da virus della Rabbia.
Test can not be used for diagnosis of Rabies infections.

Richiesta di titolazione anticorpale contro la rabbia per animali Rabies antibody testing in animals

IT

Utilizzo del test „fluorescent antibody virus neutralisation“ (FAVN) in accordo con l'O.I.E. Using „fluorescent antibody virus neutralisation“ (FAVN) test according to the O.I.E. „Manual of standards of diagnostic tests and vaccines“

Si prega di utilizzare solo questi moduli (**compilati in stampatello leggibile**). Secondo il regolamento per il trasporto in Paesi stranieri possono essere elaborati solamente i moduli di richiesta compilati in ogni loro parte. Please use this form only (**complete in capitals or typewritten**). In accordance with regulations of the importing countries only fully completed sample submission forms can be processed.

Materiale per l'analisi*: 1 ml di siero

Sample material*: 1ml Serum

Veterinario richiedente Submitting veterinary surgeon

Nome del veterinario Veterinarian/Name

Indirizzo/Paese Address/Country

Proprietario Owner

(obbligatorio mandatory)

- Fattura al proprietario Invoice to pet owner (for Italy only)***

Nome del proprietario Family name/First name

Indirizzo/Paese Address/Country

Firma del proprietario ****

Signature of the owner
(solo se intestatario di fattura)

Numero Tel.

Codice fiscale Fiscal code

Animale Animal

Il microchip deve essere obbligatoriamente applicato prima della vaccinazione.
A microchip implantation is required prior to the vaccination.

Specie Species

Nome Name

Sesso Sex

- maschio Male femmina Female
 sterilizzato Neutred

Data di nascita/Età Date of Birth/Age

Razza Breed

N. di microchip Microchip-No.

Tatuaggio Tattoo No.

Data dell'impianto Date of implantation

Vaccino per la rabbia Rabies vaccination

Vaccino eseguito Vaccine Brand

Numero di lotto Batch No.

Data di ultima vaccinazione Date of last vaccination

Data del prelievo e della lettura del microchip
Date of sample collection and microchip reading

Con la presente confermo che i dati sopra indicati sono corretti.

IDEXX considera molto importante gestire i dati personali nel modo più conforme possibile alla legge vigente, per questo ha adottato la [privacy policy](http://www.idexx.com/privacy) che potete leggere sul website www.idexx.com/privacy

Data Date

Timbro e firma del veterinario richiedente

Signature and stamp of the submitting veterinary surgeon

Informazione: *** Dichiaro inoltre di avere preso visione e di aver sottoscritto l'Informativa privacy disponibile sul sito Internet www.idexx.it e, a tale riguardo, acconsento ai sensi dell'Articolo 23 del D. Lgs. n. 196/2003 all'elaborazione, archiviazione e trattamento dei miei dati personali da parte di IDEXX Laboratories Italia S.r.l.
*** Con la sottoscrizione del presente modulo, il proprietario, come sopra identificato, accetta espressamente di farsi carico personalmente dei costi relativi agli esami clinici richiesti ed eseguiti da IDEXX, la quale provvederà ad emettere relativa fattura a lui intestata.

*Attenzione: può essere processato **SOLO SIERO DI BUONA QUALITÀ** (non lipemico e non emolitico). Nessun altro esame può essere eseguito su questo campione. Si prega di identificare correttamente il campione applicando il codice a barre. Please note: **ONLY GOOD QUALITY SERUM SAMPLES** (not lipaemic and not haemolytic) can be processed.
No other tests can be performed on the sample. Please ensure correct identification of the sample with barcode.