

Ritiro corriere



MODULO ACCETTAZIONE DIACO

Rif. N.

Data

DATI PROPRIETARIO:

NOME E COGNOME

INDIRIZZO COMUNE PROV.

DATI ANIMALE:

NOME.....

MICROCHIP/Altro identificativo SPECIE

RAZZA SESSO M F DATA DI NASCITA

ANAMNESI/DIAGNOSI SOSPETTA.....

.....

CONTENITORI (provetta ecc.) e MATRICI (sangue, urina ecc.) INVIATI:

a) Pacchetto/Profilo analitico.....

Matrice inviata:

Matrice inviata:

Matrice inviata:

b) Pacchetto/Profilo analitico.....

Matrice inviata:

Matrice inviata:

Matrice inviata:

c) Altro

RIEPILOGO CONTENITORI MATRICI INViate (indicare il n. di contenitori inviati per ciascuna matrice)

N. contenitori..... Matrice

N. contenitori..... Matrice

N. contenitori..... Matrice

Il Veterinario Richiedente (timbro e firma)

Contatti per richiedere il ritiro dei campioni:

Sede Centrale: lunedì e mercoledì, tel. 0861/332309 (dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle 14:00) oppure mandare una mail a conferimentote@izs.it

Sez. di Pescara: martedì e giovedì, tel. 085-54308 (dal lunedì al venerdì: 8:00 -13:45/ 15:30-17:00; il sabato: 8:00-12:00) oppure inviare una mail ad accettazionepe@izs.it

indicando come Oggetto: Ritiro campioni-, specificando nel testo il nome del richiedente e l'indirizzo dell'ambulatorio.

Le prenotazioni dovranno pervenire entro le 9:00 del giorno del ritiro.