

Da addebitare al Proprietario

Ritiro Campioni



MODULO ACCETTAZIONE DIACO

Rif. N.

Data

DATI PROPRIETARIO:

NOME E COGNOME

INDIRIZZO COMUNE PROV.

DATI ANIMALE:

NOME.....

MICROCHIP/Altro identificativo

SPECIE RAZZA SESSO..... DATA DI NASCITA

ANAMNESI/DIAGNOSI SOSPETTA.....

.....

ACCERTAMENTI, PACCHETTI O PROFILI CLINICI:

- a) NOME:
- Materiale inviato:
- b) NOME:.....
- Materiale inviato:
- c) NOME:
- Materiale inviato:
- d) NOME:
- Materiale inviato:.....
- e) NOME:
- Materiale inviato:
- f) NOME:
- Materiale inviato:

RIEPILOGO CONTENITORI DEI MATERIALI INVIATI

(n° di contenitori inviati per ciascun materiale/matrice)

N. contenitori..... Matrice

N. contenitori..... Matrice

N. contenitori..... Matrice

Il Veterinario Richiedente

RITIRO CAMPIONI:

Sez. di **Teramo**: Dal lunedì al giovedì, tel. 0861/332309 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

Nelle mail specificare come Oggetto: Ritiro campioni e nel corpo della mail indicare il Veterinario richiedente e l'indirizzo dell'ambulatorio. Le prenotazioni dovranno pervenire entro le 9:00 del giorno del ritiro.