



SCHEDA ACCETTAZIONE

Vs. identificativo _____

<input type="checkbox"/> a pagamento <input type="checkbox"/> per ricerca, pertinente al fondo:

Specie: _____

Razza: _____

Età: _____

Sesso: _____

Tipo di campione inviato:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Feci (campione individuale) | <input type="checkbox"/> Organo/i: _____ |
| <input type="checkbox"/> Feci (pool di n. campioni: _____) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Siero | _____ |
| <input type="checkbox"/> Sangue intero | <input type="checkbox"/> Terra |
| <input type="checkbox"/> Parassiti/pseudoparassiti | <input type="checkbox"/> Sabbia |
| <input type="checkbox"/> Croste/peli | <input type="checkbox"/> Urine |
| <input type="checkbox"/> Foraggio | <input type="checkbox"/> Animale in toto |

Numero campioni: _____

Analisi richiesta:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Esame coprologico qualitativo | <input type="checkbox"/> Ricerca parassiti liquami, terra, sabbia |
| <input type="checkbox"/> Esame coprologico quantitativo | <input type="checkbox"/> Esame urine (ricerca parassiti) |
| <input type="checkbox"/> Ricerca <i>Giardia</i> - coproantigeni | <input type="checkbox"/> Ricerca microfilarie a fresco |
| <input type="checkbox"/> Coprocoltura | <input type="checkbox"/> Ricerca microfilarie per filtrazione o Knott |
| <input type="checkbox"/> Ricerca trematodi | <input type="checkbox"/> Esame sierologico per dirofilariosi |
| <input type="checkbox"/> Ricerca <i>Cryptosporidium</i> | <input type="checkbox"/> Ricerca parassiti ematici |
| <input type="checkbox"/> Ricerca larve (Baerman) | <input type="checkbox"/> Esame sierologico per babesiosi |
| <input type="checkbox"/> Esame microscopico per ectoparassiti | <input type="checkbox"/> PCR per: <input type="checkbox"/> <i>Neospora</i> / <input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma</i> / <input type="checkbox"/> <i>Sarcocystis</i> |
| <input type="checkbox"/> Identificazione parassiti/pseudoparassiti | <input type="checkbox"/> <i>Babesia</i> <input type="checkbox"/> <i>Giardia</i> <input type="checkbox"/> <i>Dirofilaria</i> <input type="checkbox"/> <i>Babesia</i> |
| <input type="checkbox"/> Ricerca larve infestanti foraggio | |

Note eventuali:

.....

Inviato dal prof./dott.: _____ Tel.: _____

Proprietario/Azienda: _____ C.F./P.IVA: _____

Indirizzo: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Firma compilatore

Data invio Campione: ____/____/____ _____