



DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE VETERINARIE
ALMA MATER STUDIORUM – UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

(SeFSE CVF) Centro Veterinario Fauna

PER IL LABORATORIO SeFSE ECO:

Via Tolara di Sopra, 50 – 40064 Ozzano dell'Emilia (BO)
Tel. 051/2097078 - Fax 051/2097039
Cellulare di servizio 339 6894018
Ospedale Veterinario Universitario Tel. 051/2097431

DATI ANAGRAFICI PROPRIETARIO NOME _____ COGNOME _____ VIA _____ CITTA' _____ CAP _____ TEL _____ CELL _____ MAIL _____ FAX _____ C.F /P.I. _____	NOME _____ SPECIE _____ RAZZA _____ ETA' _____ SESSO _ M _ F _ MANTELLO _____ PESO _____ TAGLIA _____
VETERINARIO CLINICA/AMBULATORIO _____ VIA _____ CITTA' _____ TEL _____ CELL _____ E-MAIL _____ FAX _____ C.F /P.I. _____	FATTURA INTESATA A : <input type="checkbox"/> PROPRIETARIO <input type="checkbox"/> VETERINARIO CONSEGNARE IL REFERTO A : <input type="checkbox"/> PROPRIETARIO <input type="checkbox"/> VETERINARIO <input type="checkbox"/> PER MAIL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Ritiro di persona

ANAMNESI E EVENTUALI COMUNICAZIONI AL LABORATORIO:

Esame di Laboratorio

002155 - ◇ Emoagglutinazione	002153 ◇ Isolamento virale Newcastle Disease	002148 ◇ PCR Newcastle Disease	02149- ◇PCR Usutu	02149- ◇PCR WND
002156 - ◇Inibizione dell' emoagglutinazione	002154 - ◇ Isol. Avi Poxvirus	002151 ◇ PCR Influenza virus	002158 - ◇ Citologia/stamp emoparassitologia Esotici/selvatici	002152 ◇ Isolamento virale Influenza Virus
002150 ◇ PCR West nile Disease	002157 ◇ Esame coprologico Esotici/selvatici	002161- ◇ Esame Necroscopico Esotici/selvatici	003107 ◇ determinazione genetica del sesso	002164- ◇ Determinazione di specie

Data / / Firma

Centro Veterinario Fauna

MODULO DI RICHIESTA ESAMI

Sottoscrivendo il presente modulo acconsento
al trattamento dei dati personali nel rispetto del Dlgs 196/2003.

Via Tolara di Sopra, 50 – 40064 Ozzano dell'Emilia (BO)
Centralino Tel. 051/2097990 - Fax 051/2097038
Ospedale Veterinario Universitario Tel. 051/2097431