

EMATOLOGIA E COAGULAZIONE

DATI ANAGRAFICI VETERINARIO

Ditta_____ Tel_____

Indirizzo _____ Città _____(____)

Cap : _____ email: _____

P.IVA/C.F:_____ SDI:_____

DATI ANAGRAFICI PROPRIETARIO/ALLEVATORE (SOLO SE INTESTATARIO DI FATTURA)

Nome e Cognome _____ Tel_____

Indirizzo _____ Città _____(____)

Cap : _____ email: _____

P.IVA/C.F_____ SDI:_____

Fattura al proprietario ☐ SI ☐ NO

DATI PAZIENTE

☐ CANE ☐ GATTO ☐ CAVALLO ☐ ANIMALI NON CONVENZIONALI

Per gli Animali Non Convenzionali indicare la specie:_____

NOME/COGNOME VETERINARIO: _____

NOME PAZIENTE: _____

☐ MASCHIO ☐ FEMMINA ☐ STERILIZZATO ETA' (GG, MESI, ANNI):_____

MICROCHIP: _____ AFFISSO: _____

INFORMAZIONE

Con la sottoscrizione del presente modulo, il proprietario/veterinario - allevatore, come sopra identificato, accetta espressamente di farsi carico personalmente dei costi relativi agli esami clinici richiesti ed eseguiti da LABORATORIO EMPOLESE DI ANALISI DOTT. BARTOLINI SRL UNIPERSONALE, il quale provvederà ad emettere relativa fattura a lui intestata. Dichiara, inoltre, di acconsentire, ai sensi dell' Articolo 23 del D. Lgs. n. 196/2003, all'elaborazione, archiviazione e trattamento dei suoi dati personali.

Data:

Firma Proprietario _____

Firma Veterinario/Allevatore _____



CODICI	TIPOLOGIA DI ANALISI E RELATIVI PARAMETRI DA RICERCARE	TIPOLOGIA CAMPIONE	FARE UNA SPUNTA SU CIO' CHE INTERESSA
E1	**Profilo Coagulativo**		
	PT, APTT, Fibrinogeno, D-Dimero, ATIII	Plasma da Sodio Citrato - 0,6 ml	
E2	**Profilo Coagulativo**		
	PT, APTT, Fibrinogeno, ATIII	Plasma da Sodio Citrato - 0,6 ml	
E3	ATIII (Antitrombina III)	Plasma da Sodio Citrato - 1 ml	
E4	APTT	Plasma da Sodio Citrato - 1 ml	
E5	D-Dimero	Plasma da Sodio Citrato - 1 ml	
E6	Gruppo Sanguigno A, B, AB (GATTO)	Sangue Intero in K3 EDTA	
E7	Gruppo Sanguigno DEA 1-1 (CANE)	Sangue Intero in K3 EDTA	
E8	Emogramma + Profilo Reticolocitario	Sangue Intero in K3 EDTA + Vetrino strisciato a secco senza	
E9	Fibrinogeno	Plasma da Sodio Citrato - 0,6 ml	
E10	Emogramma + formula	Sangue Intero in K3	
E11	Profilo Reticolocitario	Sangue Intero in K3 EDTA + Vetrino strisciato a secco senza	
E12	PT	Plasma da Sodio Citrato - 0,6 ml	
E13	PT + APTT	Plasma da Sodio Citrato - 0,6 ml	

Eventuali note da aggiungere