


|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
| <br>Istituto Zooprofilattico<br>Sperimentale della Sardegna | <b>M2 G I 07.1-001</b><br><b>Modulo accompagnamento</b><br><b>campioni istologici</b> | Ed 01<br>Rev. 00 del<br>03/04/2026 |
|---|---|------------------------------------|

Da compilare **a cura del richiedente**

**PROPRIETARIO**

**Richiedente** \_\_\_\_\_

**Utente** \_\_\_\_\_

ASL     Libero professionista/Ambulatorio     Altro \_\_\_\_\_

**Ragione sociale/Proprietario** \_\_\_\_\_

**Codice aziendale** \_\_\_\_\_ **Codice Fiscale /P. IVA** \_\_\_\_\_

**Indirizzo/località** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_

**Mail** \_\_\_\_\_ **PEC** \_\_\_\_\_

**Telefono/Cellulare** \_\_\_\_\_ **Codice SDI** \_\_\_\_\_

**ANIMALE**

**Specie** \_\_\_\_\_ **Razza** \_\_\_\_\_

**Identificativo** \_\_\_\_\_ **Data di nascita** \_\_\_\_\_

**Sesso:**  Maschio     Femmina     Sterilizzato    **Taglia:**  Piccola     Media     Grande

**CAMPIONE**

**Prelievo:**  Bioptico     Chirurgico     Autoptico    **Tumore:**  Primario     Recidiva     Metastasi

|          | Organo | Topografia | Dimensioni | Interess. Linfonodale    |                          |
|----------|--------|------------|------------|--------------------------|--------------------------|
|          |        |            |            | SI                       | NO                       |
| <b>1</b> |        |            |            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>2</b> |        |            |            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>3</b> |        |            |            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

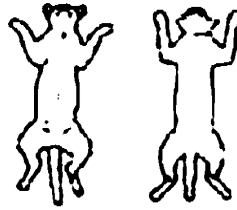
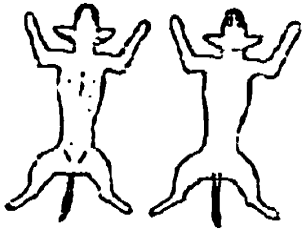
**Aspetto della lesione** (In caso di lesioni cutanee o sottocutanee indicare la sede utilizzando le immagini sottostanti):



Istituto Zooprofilattico  
Sperimentale della Sardegna

M2 G I 07.1-001  
Modulo accompagnamento  
campioni istologici

Ed 01  
Rev. 00 del  
03/04/2026

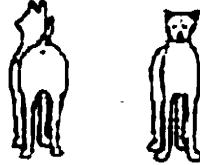


Informazioni topografiche aggiuntive

---

---

---



Informazioni anamnestiche

---

---

---

Recapitare i campioni utilizzando contenitori primari idonei a chiusura ermetica contenenti Formalina al 10%

Comunicare all'Autorità competente. Il richiedente ha preso visione dell'Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP) sul trattamento dei dati personali da parte dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sardegna pubblicata sul sito istituzionale e disponibile presso i punti Accettazione (Leggi Informativa integrale). Il personale del laboratorio è vincolato da specifici obblighi di riservatezza, e le informazioni non sono divulgate a terzi senza il consenso esplicito del cliente, salvo obblighi di legge o richieste da parte delle autorità competenti. Il laboratorio opera in conformità alla norma UNI CEI EN ISO/IEC 17025, che attesta la competenza tecnica e l'affidabilità dei risultati come descritto nella Carta dei Servizi Il richiedente dichiara di aver preso visione della Carta dei Servizi

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_