

Allegato

**TITOLAZIONE ANTICORPI VACCINALI PER RABBIA / VACCINE ANTIBODY TITRATION FOR RABIES  
 MODULO DI IDENTIFICAZIONE ED INVIO CAMPIONI AL LABORATORIO / IDENTIFICATION FORM  
 ACCOMPANYING SAMPLES**

**SEGNALAMENTO/IDENTIFICATION**

SPECIE/SPECIES	
NOME/NAME	
DATA DI NASCITA/DATE OF BIRTH	
SESSO/SEX	
RAZZA/BREED	
TAGLIA/SIZE	
PELO/H FUR LENGT	
MANTELLO/COAT	
MICROCHIP: NUMERO E DATA DI APPLICAZIONE/MICROCHIP AND DATE OF APPLICATION	
DATA ULTIMA VACCINAZIONE ANTIRABBICA DATE OF LAST RABIES VACCINATION	
VACCINO: TIPO/VACCINE: NAME	
VACCINO: LOTTO N°/VACCINE BATCH	
DATA DEL PRELIEVO/DATE OF SAMPLE	
DATA PRESUNTA DI PARTENZA DATE OF DEPARTURE	
PAESE DI DESTINAZIONE COUNTRY OF DESTINATION	

LA PROVETTA DI SANGUE DEVE ESSERE IDENTIFICATA CON IL NUMERO DEL MICROCHIP O DI  
 TATUAGGIO (THE SAMPLE MUST BE IDENTIFIED BY THE MICROCHIP OR TATOO NUMBER)

**PROPRIETARIO/OWNER**

COGNOME/FAMILY NAME	
NOME/FIRST NAME	
INDIRIZZO CITTA' CAP ADDRESS POSTAL CODE, CITY	
CODICE FISCALE O P. IVA TAX N° OR VAT N°	
TELEFONO/PHONE N°	
FAX	

**VETERINARIO/VETERINARIAN**

COGNOME/FAMILY NAME	
NOME/FIRST NAME	
CODICE FISCALE O P. IVA TAX n° OR VAT N°	
INDIRIZZO CAP CITTA' ADDRESS. POSTAL CODE, CITY	
TIMBRO E FIRMA/STAMP AND SIGNATURE	

INDICARE SE LA FATTURA DEVE ESSERE A NOME DEL PROPRIETARIO O VETERINARIO

PLEASE INDICATE IF INVOICE IS TO BE ISSUED TO OWNER OR VETERINARIAN

INDICARE LE MODALITÀ DI INVIO DEL RAPPORTO DI PROVA: PROPRIETARIO O VETERINARIO

RITIRO DIRETTO  POSTA  FAX  AL n° \_\_\_\_\_

PLEASE INDICATE TRANSMISSION OF REPORT: OWNER OR VETERINARIAN

DIRECTLY  POST  FAX  TO n° \_\_\_\_\_



Oggetto/Item: Modalità pagamento esami rabbia / Payment for rabies test

**RICERCA ANTICORPI PER RABBIA MEDIANTE VIRUS SIERO NEUTRALIZZAZIONE**  
(Antibody titration for Rabies by serumneutralization)

**CODICE FAVN**      **PREZZO Euro 53,05 (COMPRESIVO DI ENPAV 2% E I.V.A. 20%)**  
(code FAVN      price Euros 53.05 inclusive of ENPAV and VAT)

**MODALITA' DI PAGAMENTO (payment modalities):**

CONTO CORRENTE POSTALE (by postal order from Italy)

N. 57317000

BONIFICO CLIENTI ITALIANI (Bank Transfer from Italy)

BANCA DI ROMA

AGENZIA DI CIAMPINO (ROMA)

CAB 39550 - ABI 3002

CODICE CIN D

BONIFICO CLIENTI ESTERI (Bank Transfer from outside Italy)

BANCA DI ROMA

AGENZIA DI CIAMPINO (ROMA)

CODICE IBAN IT92D0300239550000000000671

CODICE SWIFT BROMITRDALZ

NEL CASO DI RICHIESTA FATTURA IL CLIENTE DOVRA' SPECIFICARE I SUOI DATI ANAGRAFICI:

NOME COGNOME - INDIRIZZO - CODICE FISCALE O PARTITA I.V.A.

I DATI POSSONO ESSERE INDICATI SUI BOLLETTINI DI C.C.POSTALE OPPURE INVIATI

TRAMITE FAX AL N. 06/79099441

O TRAMITE e-mail [ragioneria@rm.izs.it](mailto:ragioneria@rm.izs.it)

**N.B. SOLO IN QUEL CASO L'ISTITUTO RILASCE LA FATTURA**

(In case an invoice is requested, please supply the following information: First name - Family name - address- VAT N° or Income Tax N°).

The information can be included either in the postal order, in the form accompanying the sample or sent by fax to 390679099441 or by e-mail to [ragioneria@rm.izs.it](mailto:ragioneria@rm.izs.it).

(Only in this case will the invoice be issued).

PER CHIARIMENTI AMM.VI Ragioneria 06/79099407

(For any further information please contact Ragioneria 390679099441).



Determinazione anticorpi nei confronti del virus della rabbia in animali vaccinati per la movimentazione internazionale.

Il nostro Laboratorio è autorizzato ad eseguire la prova per la determinazione degli anticorpi per la rabbia da parte dell'Unione Europea, incluso il Regno Unito e anche da parte del Giappone.

I campioni sono accettati sia dall'Italia che dall'estero sotto le seguenti condizioni:

- i campioni di sangue senza anticoagulante devono essere prelevati da un veterinario autorizzato, nel caso dell'Italia da un veterinario ASL o libero professionista,
- i campioni devono essere chiaramente identificati,
- i campioni inviati anche tramite corriere, devono essere trasportati ad una temperatura controllata di 4°C o minore. E' preferibile l'invio del solo siero (circa 1,5 ml) del campione di sangue prelevato, per evitare il progressivo emolisi del campione.

**I campioni di sangue non devono essere congelati**

- I campioni devono essere inviati al seguente indirizzo: Istituto Zooprofilattico Sperimentale Lazio e Toscana – Via Appia Nuova 1411 – 00178 Roma – Italia,
- Il rapporto di prova relativo all'esito è disponibile dopo 19 giorni massimo dall'arrivo del campione in Laboratorio,
- Il costo dell'analisi è di 53,05 € inclusa IVA,
- Le spese di spedizione e di dogana sono interamente a carico del mittente,
- I campioni che non sono accompagnati dalla seguente documentazione non saranno accettati:
  - a) Lo schema in allegato - **TITOLAZIONE ANTICORPI VACCINALI PER RABBIA - MODULO DI IDENTIFICAZIONE ED INVIO CAMPIONI AL LABORATORIO;**
  - b) Copia del pagamento, è possibile effettuare direttamente il pagamento presso lo stesso Istituto;
- Il pagamento deve essere indirizzato alle seguenti co-ordinate bancarie: IBAN n° IT92D030023955000000000671, SWIFT code BROMITRDALZ .

Per organizzare l'attività diagnostica, si prega di informare anticipatamente il laboratorio dell'invio del campione ai seguenti e-mail: [glautorino@rm.izs.it](mailto:glautorino@rm.izs.it) , [tscicluna@rm.izs.it](mailto:tscicluna@rm.izs.it) , [evulcano@rm.izs.it](mailto:evulcano@rm.izs.it).