



Laboratorio Specializzato di Tossicologia Forense Veterinaria e Umana - Genetica Veterinaria

RICHIESTA ANALISI IN COMPRAVENDITA

N° Accettazione:

Data:

DATI FATTURAZIONE

Ragione sociale/Nome Cognome.....
Telefono/Fax.....e-mail.....
Indirizzo.....CAP.....Città.....
P.IVA/C.F.....
Codice SDI.....

Nome animale.....	Specie.....
Età (anno).....	Sesso (M) <input type="checkbox"/> (F) <input type="checkbox"/> (C) <input type="checkbox"/> Data prelievo.....
Nome Cognome Veterinario.....	e-mail.....
Telefono/Fax.....	
Matrice: <input type="checkbox"/> sangue <input type="checkbox"/> plasma <input type="checkbox"/> urina	altro.....

DATI ANIMALE / DATI VETERINARIO

Tempi e costi di erogazione del servizio in 10 gg lavorativi:

- PANNELLO 1: FANS E CORTICOSTEROIDI (180,00 euro + IVA)**
(DICLOFENAC, KETOPROFENE, FENILBUTAZONE, FLUNIXIN, ELTENAC, CARPROFENE, MELOXICAM, FIROCOXIB, DESAMETASONE, BETAMETASONE, TRIAMCINOLONE ACETONIDE, TRIAMCINOLONE, FLUMETASONE, PREDNISOLONE, METILPREDNISOLONE)
- PANNELLO 2: BRONCODILATATORI E SEDATIVI (180,00 euro + IVA)**
(CLENBUTEROLO, TERBUTALINA, SALBUTAMOLO, ACEPROMAZINA, CLORPROMAZINA, XILAZINA, DIAZEPAM, ROMIFIDINA, DETOMIDINA)
- PANNELLI 1 e 2 (270,00 euro + IVA)**
(FANS, CORTICOSTEROIDI, BRONCODILATATORI, SEDATIVI)



Laboratorio Specializzato di Tossicologia Forense Veterinaria e Umana - Genetica Veterinaria

Tempi e costi di erogazione del servizio in 5 gg lavorativi:

- PANNELO 1 FAST: FANS E CORTICOSTEROIDI (250,00 euro + IVA)**
(DICLOFENAC, KETOPROFENE, FENILBUTAZONE, FLUNIXIN, ELTENAC, CARPROFENE, MELOXICAM, FIROCOXIB, DESAMETASONE, BETAMETASONE, TRIAMCINOLONE ACETONIDE, TRIAMCINOLONE, FLUMETASONE, PREDNISOLONE, METILPREDNISOLONE)
- PANNELLO 2 FAST: BRONCODILATATORI E SEDATIVI (250,00 euro + IVA)**
(CLENBUTEROLO, TERBUTALINA, SALBUTAMOLO, ACEPROMAZINA, CLORPROMAZINA, XILAZINA, DIAZEPAM, ROMIFIDINA, DETOMIDINA)
- PANNELLI 1 e 2 FAST (350,00 euro + IVA)**
(FANS, CORTICOSTEROIDI, BRONCODILATATORI, SEDATIVI)

Note: Per garantire l'esecuzione completa delle analisi si prega di inviare almeno 8 mL di plasma dopo centrifugazione, o 3 vacutainer di sangue intero completamente riempite (tappo verde). Non devono essere utilizzati vacutainer senza anticoagulante (tappo rosso) o con EDTA (tappo viola). Per i prelievi di urina si prega di inviare almeno 30 mL.

ELENCO PROVE

Matrice	Denominazione della prova	Classe farmacologica	Campo di misura e/o di prova	Metodo di prova
urina di cavallo	Sostanze proibite a carattere alcalino/neutro nell'urina di cavallo dopo idrolisi enzimatica	SEDATIVI BRONCODILATATORI	Analisi qualitativa; presenza/assenza	MP-004
urina di cavallo	Sostanze proibite nell'urina di cavallo (diuretici, corticosteroidi, analoghi chimici)	CORTICOSTEROIDI FANS	Analisi qualitativa; presenza/assenza	MP-005
Plasma di cavallo	Sostanze proibite nel sangue di cavallo in LC/MSn	CORTICOSTEROIDI FANS	Analisi qualitativa; presenza/assenza	MP-010
Plasma di cavallo	Sostanze proibite a carattere alcalino neutro nel sangue di cavallo	SEDATIVI BRONCODILATATORI	Analisi qualitativa; presenza/assenza	MP-015

Il cliente verifica e dichiara sotto la propria responsabilità che le analisi richieste non riguardano cavalli partecipanti a corse ed eventi retti dal Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste (MASAF) o ad altri eventi ad esso correlati.



Laboratorio Specializzato di Tossicologia Forense Veterinaria e Umana - Genetica Veterinaria

Il cliente è a conoscenza che UNIRELAB srl declina ogni responsabilità relativa al campionamento/prelievo, condizioni di trasporto, tipo di imballaggio, alla veridicità dei dati forniti dal cliente e nel caso in cui i risultati siano influenzati da prelievo, confezionamento e trasporto non idonei.

I Tempi di esecuzione della prova sono riportati nel **Listino Servizi PG-003/04** disponibile sul sito internet www.unirelab.it.

Una volta terminato il ciclo delle prove da effettuare, i campioni/oggetti sottoposti a prova verranno conservati in laboratorio e smaltiti TRENTA (30) giorni dalla data di arrivo, salvo particolari accordi intercorsi in forma scritta con il Direttore Sanitario e il Responsabile del Laboratorio o suo delegato.

Per informazioni relative all'**informativa sul trattamento dei dati personali** visionare l'**Informativa sul trattamento dei dati personali (rif. Modulo PG-003/15)**. Il cliente accetta integralmente l'informativa sul trattamento dei dati personali (rif. Modulo PG-003/15) riportata sul sito internet www.unirelab.it. Si richiede di inviare l'informativa sul trattamento dei dati personali (rif. Modulo PG-003/15) firmata

Per ulteriori informazioni od eventuali reclami visionare i **termini generali di contratto PG-003/01** consultabili sul sito www.unirelab.it.

Per informazioni sulle prove accreditate, visionare l'**informativa sull'accreditamento PG-003/11** consultabile sul sito www.unirelab.it.

Per conoscere l'elenco delle prove accreditate ACCREDIA del Laboratorio UNIRELAB srl collegarsi al sito: https://services.accredia.it/accredia_labsearch.jsp?ID_LINK=1734&area=310&numeroaccr=00610&classification=A&isRestricted=false&dipartimento=L

La spedizione dei campioni è a carico del Committente, salvo diversi accordi scritti. Si richiede il pagamento dell'importo preventivato al momento del ricevimento campioni c/o il laboratorio, a cui seguirà fattura. In mancanza del saldo non potrà essere emesso Rapporto di Prova.

I prelievi dovranno essere inviati presso:

UNIRELAB srl

Via Gramsci, 70 - 20019 Settimo Milanese (MI)

Tel.: 02-33510356

Il pagamento può essere effettuato in contanti (solo se consegnati di persona) o tramite Bonifico Bancario intestato a:

UNIRELAB S.R.L UNICREDIT BANCA

IBAN IT 04 V 02008 05211 000020063531

Per qualsiasi richiesta, preventivo ed informazioni contattare: info@unirelab.it

Sede Legale ed Amministrativa

Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma - (RM)

Tel. 06 46656512



Laboratorio Specializzato di Tossicologia Forense Veterinaria e Umana - Genetica Veterinaria

Si prega di inviare e-mail a unirelabroma@pec.it o info@unirelab.it allegando i seguenti moduli firmati:

- Termini generali di contratto PG-003/01
- Informativa sull'accreditamento PG-003/11
- Informativa sul trattamento dei dati personali Modulo PG-003/15

Ringraziamo per l'interesse mostrato verso il servizio offerto

Per presa visione delle informazioni riportate in questa pagina.

Data e Luogo

Firma del cliente

.....

.....