



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)  (F)  (C)  Data prelievo.....

Nome Cognome Veterinario..... e-mail.....

Telefono/Fax.....

Matrice:  sangue  plasma  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.



Il cliente è a conoscenza che UNIRELAB declina ogni responsabilità relativa al campionamento/prelievo ed alla veridicità dei dati forniti dal cliente.

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

Per informazioni sulle prove accreditate, visionare l'**informativa sull'accreditamento PG-003/11** consultabile sul sito [www.unirelab.it](http://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=0751&classification=A&isRestricted=false&dipartimento=L](https://services.accredia.it/accredia_labsearch.jsp?ID_LINK=1734&area=310&numeroaccr=0751&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](mailto: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](mailto:unirelabroma@pec.it) o [info@unirelab.it](mailto: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*

.....

.....