



UNIVERSITÀ  
DI CAMERINO

# SAMPLE COLLECTION FORM

Laboratorio di Microbiologia Medica e  
Malattie Infettive  
Scuola di Bioscienze e Medicina Veterinaria  
Polo Medicina Veterinaria  
Università di Camerino

**LABORATORIO di BATTERIOLOGIA**  
**Via Giovani, 7 – 62024 Matelica - Italy**  
**Responsabile: Prof. Vincenzo Cuteri**

**\*Medico Veterinario (Timbro):**

**Dati del Proprietario:**

\*Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

\*Indirizzo: \_\_\_\_\_

\*CAP: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

p.IVA/F.C.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**Dati dell'animale:**

\*Specie: \_\_\_\_\_ \*Razza: \_\_\_\_\_ \*Età: \_\_\_\_\_

\*Sesso: Maschio Femmina - Sterilizzato: Si No

Dati anamnestici: \_\_\_\_\_

Pretrattamenti: l'animale è stato trattato con antibiotici nelle ultime 4 settimane? No Si

Se sì, specificare quale antibiotico: \_\_\_\_\_

**Richiesta:**

Data del campionamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

N° di campioni: \_\_\_\_\_

**\*Tipo di campione:**

Tampone cutaneo	Urine (catetere)	Tampone nasale	Lavaggio tracheale
Tampone auricolare	Urine (Cistocentesi)	Tampone faringeo	Lavaggio Bronco-alveolare
Tampone da ascesso	Urine (Minzione spontanea)	Tampone tonsillare	Liquido sinoviale
Tampone da ferita	Feci	Tampone oculare	Liquido cefalorachidiano

Altro: \_\_\_\_\_

Altro: \_\_\_\_\_

Altro: \_\_\_\_\_

Altro: \_\_\_\_\_

**\*Esame richiesto:**

Batteriologico

Antibiogramma

Micologico

Others: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\* dati obbligatori – Non saranno accettati campioni sprovvisti del presente form e mancanti dei dati richiesti**