



VERBALE ACCETTAZIONE ZECCHIE

N. reg

Data di consegna _____

DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Nome Cognome _____

Via _____ Comune _____ CAP _____ Prov _____

CF/PI _____ TELEFONO _____ EMAIL _____

STATO DEL CAMPIONE ☐ Temp amb (invio in alcool al 70% - no alcool rosa) ☐ Congelato

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA ZECCA

Data di rilevamento zecca _____ Località _____

Luogo di probabile esposizione: ☐ casa ☐ giardino ☐ bosco/prato ☐ altro _____

Presenza di animali ☐ NO ☐ SI (specificare): ☐ Domestici ☐ Allevamento ☐ Selvatici

Sede impianto zecca: ☐ capo ☐ tronco ☐ arto superiore ☐ arto inferiore ☐ cavo ascellare

☐ regione inguinale ☐ altro _____

ZECCA PUNGITRICE

Presenza di sintomi ☐ NO ☐ SI **Data esordio sintomi** _____

Manifestazione clinica: ☐ esantema area puntura zecca ☐ prurito ☐ febbre/brividi ☐ astenia/cefalea

☐ ingrossamento linfonodi ☐ altro _____

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità,

- di aver informato il proprio medico (MMG/PLS/medico ospedaliero)
Nome medico _____ ASL APPARTENENZA _____
- di aver preso visione degli esami previsti dal pacchetto "Malattie trasmesse da zecche"

Il pacchetto "Malattie trasmesse da zecche" prevede, in caso di rilevazione di DNA di *Rickettsia* spp, l'aggiunta di ulteriori indagini diagnostiche a carico del SSN.

Data _____ Firma _____

MOD 109 del 14/07/2023 Verbale Accettazione Zecche

La versione aggiornata del presente modulo è quella disponibile sul sito www.izslt.it

I dati forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento, da parte dell'Istituto, della propria attività istituzionale, nel rispetto della vigente normativa privacy (Regolamento 2016/679/UE)



Istituto Zooprofilattico Sperimentale
del Lazio e della Toscana M. Aleandri

ESAMI PREVISTI:

☐ Identificazione specie zecca (12€)

SOLO PER ZECHE "PUNGITRICI" È PREVISTO PACCHETTO "MALATTIE TRASMESSE DA ZECHE" (GRATUITO)*:

- ☐ Ricerca *Anaplasma phagocytophilum* (PCR Real Time)
- ☐ Ricerca *Borrelia burgdorferi* (*sensu latu*) (PCR End Point)
- ☐ Ricerca *Rickettsia* spp (PCR Real time/End Point¹)
- ☐ Ricerca *Coxiella burnetii* (PCR Real time)

*Negli altri casi le prove sono a pagamento.

MODALITÀ DI PAGAMENTO: 1) per chi si reca presso le varie accettazioni del IZSLT: carta di credito/bancomat (non sono accettati contanti ed assegni); 2) Per chi è in possesso di IUV (Identificativo Univoco di Versamento), generato tramite la pagina tariffario on-line o comunicato dalle accettazioni potrà pagare attraverso i canali (online e fisici) di banche e altri Prestatori di Servizi di Pagamento (PSP)

- utilizzando l'home banking dei PSP (loghi CBILL o pagoPA);
- presso gli sportelli ATM bancari abilitati;
- presso le agenzie della Banca Popolare dell'Emilia Romagna;
- presso i punti vendita di SISAL, Lottomatica e Banca 5;
- presso gli Uffici Postali.

Inoltre è possibile effettuare il pagamento direttamente sul sistema on-line messo a disposizione per i nostri clienti dopo l'acquisizione dello IUV: <https://pagopa.numera.it/public/?i=00422420588>

REFERTO DISPONIBILE SU SIEV PER I CLIENTI REGISTRATI OPPURE ONLINE ALL'INDIRIZZO <http://referti.izslt.it> UTILIZZANDO LE CREDENZIALI DI ACCESSO FORNITE AL MOMENTO DELLA CONSEGNA

Data _____ Firma _____

IDENTIFICAZIONE DI SPECIE (SPAZIO RISERVATO AL LABORATORIO DI ENTOMOLOGIA)

Note

Esito

Responsabile delle prove

¹ Ricerca *Rickettsia* spp: in caso di rilevazione di DNA appartenente a *Rickettsia* spp, il campione sarà sottoposto ad ulteriori indagini diagnostiche di tipo molecolare al fine di identificarne la specie.

MOD 109 del 14/07/2023 Verbale Accettazione Zecche

La versione aggiornata del presente modulo è quella disponibile sul sito www.izslt.it

I dati forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento, da parte dell'Istituto, della propria attività istituzionale, nel rispetto della vigente normativa privacy (Regolamento 2016/679/UE)