

 **Istituto Zooprofilattico
Sperimentale
del Mezzogiorno**
Via Salute, 2 - 80055 PORTICI (Napoli)
Tel. 081.7865134/304 - Fax 081.7766478
U.O.S. ISTOPATOLOGIA
Dirig. Resp.le: *Dr.ssa B. degli Uberti*

Alla c.a. DEI PRESIDENTI DELL'ORDINE DEI MEDICI
VETERINARI DELLE PROVINCE DI

NAPOLI

ordinevet.na@pec.fnovi.it

CASERTA

ordinevet.ce@pec.fnovi.it

AVELLINO

ordinevet.av@pec.fnovi.it

BENEVENTO

ordinevet.bn@pec.fnovi.it

SALERNO

ordinevet.sa@pec.fnovi.it

OGGETTO: applicazione scontistica del 40% su esami istologici per implementazione RTA-Regione Campania

In riferimento al decreto dirigenziale n°327 del 02/10/2020 della Giunta Regionale della Campania si rende noto che, al fine di incrementare le registrazioni e dare impulso allo sviluppo del Registro Tumori Animali (RTA-Regione Campania), è stata prevista l'erogazione di contributi economici per gli esami istologici richiesti da medici veterinari di sanità privata.

Pertanto ai Liberi Professionisti, per il raggiungimento di tale obiettivo, verrà applicata una scontistica pari al 40% (sul costo da tariffario per l'esame in Ematossilina-Eosina) per ogni prelievo, sospetto di neoplasia, conferito presso l'U.O.S. Istopatologia dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno.

In allegato la scheda anamnestica DC3.POS/IST/014 "Registro Tumori" da compilare in ogni parte e da consegnare ai Servizi Accettazione dell'IZSM (sede centrale e sezioni periferiche), unitamente al campione del paziente oncologico (cane e/o gatto) da sottoporre ad esame istologico. Si richiede particolare attenzione all'inserimento del microchip per la specie canina, condizione essenziale per accedere alla scontistica su indicata.

Si resta a disposizione per eventuali chiarimenti in merito.

Cordiali saluti

Portici, 01/02/2021

Il dirigente responsabile dell'UOS Istopatologia

Barbara degli Uberti



SCHEDA ANAMNESTICA PER CAMPIONI DI CANI E GATTI DA SOTTOPORRE AD ESAME ISTOLOGICO

Veterinario referente Dr

Data Prelievo

N° Accettazione

Dati relativi al proprietario dell'animale:

Cognome:	Nome:	Indirizzo:	Tel.:
-------------------	----------------	---------------------	----------------

Circoscrizione	Località	Comune	CAP	Provincia
-------------------------	-------------------	-----------------	--------------	--------------------

Dati relativi all'animale:

Specie	Microchip (cane)	Sesso: maschio <input type="checkbox"/> femmina <input type="checkbox"/>	Trattamenti ormonali prevenzione estro <input type="checkbox"/> Si (specificare)..... <input type="checkbox"/> No	Taglia: Piccola <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/> PESO.....
Razza	Data di nascita	intatto/a <input type="checkbox"/> castrato/a <input type="checkbox"/>		

Habitat Urbano <input type="checkbox"/> Rurale <input type="checkbox"/>	Alimentazione Naturale <input type="checkbox"/> Inscatolata <input type="checkbox"/> Secca <input type="checkbox"/>	Stato generale Buono <input type="checkbox"/> Conservato <input type="checkbox"/> Scadente <input type="checkbox"/>	OSSERVAZIONI DEL VETERINARIO.....
Appartamento <input type="checkbox"/> Giardino <input type="checkbox"/> Canile <input type="checkbox"/> Randagio <input type="checkbox"/>			

Dati relativi al prelievo:

Prelievo Bioptico <input type="checkbox"/> Chirurgico <input type="checkbox"/> Autoptico <input type="checkbox"/>	Tumore Primario <input type="checkbox"/> Recidiva <input type="checkbox"/> Metastasi <input type="checkbox"/>	Tumori precedenti Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dubbio <input type="checkbox"/>	TNM	Date e diagnosi precedenti
---	---	---	------------------------------	---

Esito esami citologici pregressi _____

Organo	Topografia	Data Prelievo	Dimensione in cm	Interessamento linfonodale		
.....	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Dubbio <input type="checkbox"/>
.....	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Dubbio <input type="checkbox"/>
.....	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Dubbio <input type="checkbox"/>
.....	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Dubbio <input type="checkbox"/>

OSSERVAZIONI DEL VETERINARIO

.....
.....
.....

Importante

- ❖ Fissare il campione in formalina al 10%
- ❖ Rispettare rapporto volumetrico campione/formalina 1:10
- ❖ Nel caso di prelievo di più pezzi identificarli chiaramente o meglio porli in contenitori diversi
- ❖ Non usare contenitori in vetro o con bocca stretta o comunque inadeguata all'estrazione del campione
- ❖ Compilare attentamente la richiesta pena l'esclusione della processazione del campione

TIMBRO E FIRMA