



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Allegato 4

"Piano regionale di eradicazione nei confronti della tubercolosi bovina" - anno 2007

TUBERCOLOSI - SCHEDA DI INVIO CAMPIONI

Alla Sezione I.Z.S. di _____

e p.c. -al Dipartimento di Prevenzione Veterinario A.S.L. _____

competente per l'allevamento di provenienza dei capi

-al Servizio Veterinario R.A.S.

ASL ____ Distretto _____ Veterinario Ispettore _____

Macello _____ Comune _____ Provincia ____

specie Bovina Bufalina

Codice allevamento di provenienza

Proprietario _____

Indirizzo _____

Comune _____ Provincia _____

ASL di provenienza _____ Distretto _____

DESCRIZIONE MATERIALE INVIATO PER ESAME COLTURALE E PROVA BIOLOGICA

Organi con lesione Polmone

altri _____

Linfonodi retrofaringei n° _____

Linfonodi mediastinici n° _____

Linfonodi bronchiali n° _____

Linfonodi epatico-mesenterici n° _____

Altri _____ n° _____

Totale campioni inviati n° _____

Data _____ **Firma** _____

I campioni devono essere prelevati da tutti i soggetti che presentano lesioni nodulari granulomatose agli organi e ai linfonodi.

Il prelievo riguarda tutti gli organi e i linfonodi satelliti.

I campioni prelevati devono essere mantenuti separati per organo, in contenitori a tenuta identificati con etichetta riportante il numero di matricola dell'animale e la tipologia dell'organo. I campioni vanno conservati a temperatura di refrigerazione e inviati nel più breve tempo possibile alla sezione dell'IZS competente per territorio. Sui campioni verranno eseguite indagini di laboratorio necessarie per l'isolamento e l'identificazione dei Micobatteri.

Macellazione regolare

Macellazione capo dubbio/positivo

Macellazione capo infetto

Macellazione capo non infetto da allevamento

infetto

ID capo _____

Sesso M F

Data di nascita _____

Razza _____

LESIONI ANATOMO-PATOLOGICHE

SI NO