

Mod. B Anemia Infettiva

FHI by KFPS - Anagrafe Equina Frisoni

Via Don Sturzo, 5 38017- Mezzolombardo (TN)

SCHEDA INVIO CAMPIONI POSITIVI DA CONFERMARE PER DIAGNOSI ANEMIA INFETTIVA EQUINA

- Istituto Zooprofilattico Sperimentale che ha eseguito le analisi:.....
- Data prelievo (gg/mm/aa):...../...../.....
- Data accettazione (gg/mm/aa):...../...../..... N°registrazione.....

<i>Ente Prelevatore</i>	<i>Azienda</i>
ASL.....	Tipo di azienda: AL Allevamento;
Indirizzo.....	CG Centro Materiale Genetico; CR Centro Raccolta;
Tel.....Fax.....	IP Ippodromo; MA Maneggio; SS Stalla di sosta;
Veterinario Prelevatore.....	Codice Azienda IT.....
Libero professionista.....	C.F. Proprietario.....
Indirizzo.....	Proprietario.....
Tel.....Fax.....	Indirizzo.....
.....	Comune.....Provincia.....

Motivo del prelievo (barrare):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Sorveglianza sierologica in azienda | <input type="checkbox"/> 7 compravendita |
| <input type="checkbox"/> 2 Sorveglianza al mattatoio | <input type="checkbox"/> 8 movimentazioni capi Nazionale o UE |
| <input type="checkbox"/> 3 Sospetto clinico | <input type="checkbox"/> 9 movimentazione capi Internazionale (extra UE) |
| <input type="checkbox"/> 4 Controllo dopo allontanamento capo positivo | <input type="checkbox"/> 10 Partecipazione a fiere/aste/mostre/altre concentrazioni di equidi |
| <input type="checkbox"/> 5 Autorizzazione alla monta | <input type="checkbox"/> 11 Controllo sierologico su rintracci di capi da focolaio o positività al macello |
| <input type="checkbox"/> 6 sospetto sierologico | |

Esami effettuati:

Test ELISA ¹	Test di Coggins	AGID metodo OIE
POS.NEG.	POS.NEG.	POS.NEG.

Dati equidi infetti:

Elenco Equidi sottoposti a prelievo

Progr.	Identificativo soggetto*	Specie**	Razza	Sesso***	Anno di nascita	Sintomi

Data/...../.....

Firma del responsabile.....

- 1 Indicare il kit impiegato per le analisi
- 2 C=cavallo M=mulo A=asino
- 3 M=maschio F= femmina C= castrone
- 4 P = presenti A = assenti