



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

## Allegato D

### Scheda accompagnamento campioni di bovini e bufalini macellati per diagnosi di Brucellosi

Servizio veterinario ASL di \_\_\_\_\_

Codice aziendale \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Proprietario/Detentore \_\_\_\_\_

ASL di appartenenza dell'azienda (se diversa) \_\_\_\_\_

N°	Codice Capo	Specie/Categoria	Organi Prelevati <sup>(1)</sup> o altri campioni prelevati
1	.....	Vacca <input type="checkbox"/> Manza <input type="checkbox"/> Toro <input type="checkbox"/> Bufala <input type="checkbox"/> Annutola <input type="checkbox"/> Toro bufalino <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> L.n. sopramammari (F) <input type="checkbox"/> L.n. inguinali <input type="checkbox"/> superficiali (M) <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci interni <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli Altro .....
2	.....	Vacca <input type="checkbox"/> Manza <input type="checkbox"/> Toro <input type="checkbox"/> Bufala <input type="checkbox"/> Annutola <input type="checkbox"/> Toro bufalino <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> L.n. sopramammari (F) <input type="checkbox"/> L.n. inguinali <input type="checkbox"/> superficiali (M) <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci interni <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli Altro .....
3	.....	Vacca <input type="checkbox"/> Manza <input type="checkbox"/> Toro <input type="checkbox"/> Bufala <input type="checkbox"/> Annutola <input type="checkbox"/> Toro bufalino <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> L.n. sopramammari (F) <input type="checkbox"/> L.n. inguinali <input type="checkbox"/> superficiali (M) <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci interni <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli Altro .....
4	.....	Vacca <input type="checkbox"/> Manza <input type="checkbox"/> Toro <input type="checkbox"/> Bufala <input type="checkbox"/> Annutola <input type="checkbox"/> Toro bufalino <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> L.n. sopramammari (F) <input type="checkbox"/> L.n. inguinali <input type="checkbox"/> superficiali (M) <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci interni <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli Altro .....

Organi prelevati presso il macello Codice \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Motivo del prelievo: \_\_\_\_\_

Si richiede: ☐ Esame colturale brucellosi e tipizzazione

☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

(1) Barrare la casella corrispondente agli organi prelevati per ciascun animale macellato. Organi da prelevare per l'isolamento di *Brucella spp*: I campioni opportunamente confezionati devono essere inviati nel più breve tempo possibile al Dipartimento territoriale dell'Istituto Zooprofilattico, avendo cura di mantenerli a temperatura di refrigerazione. Se l'invio non è eseguito entro le 12 ore dal prelievo, sottoporre il campione a congelamento.

Data \_\_\_\_\_

Il Veterinario \_\_\_\_\_