

Allegato VI

**PIANO DI ERADICAZIONE E SORVEGLIANZA MALATTIA VESCICOLARE DEL SUINO
SCHEDE DI ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI**

REGIONE: _____	PROVINCIA: _____
ASL _____	DISTRETTO: _____
TEL: _____	FAX _____

MOTIVO DEL CAMPIONAMENTO (BARRARE UNA SOLA CASELLA):

Acquisizione dell'accREDITamento 1° prelievo	[1]
Acquisizione dell'accREDITamento 2° prelievo	[2]
Controllo di conferma in azienda accreditata	[3]
Controllo in stalla di sosta	[4]
Correlazione epidemiologica in azienda focolaio (*)	[5]
Spostamento suini in uscita (deroga art. 7 decisione 2005/779 CE)	[6]
Codice azienda di destinazione _____	
Spostamento suini in entrata (deroga art. 7 decisione 2005/779 CE)	[7]
Codice azienda di origine _____	
A seguito di sieropositività riscontrata in azienda	[8]
Verifica azienda del comparto 1° prelievo	[9]
Verifica azienda del comparto 2° prelievo	[10]
Importazione	[11]
Controlli per movimentazione in province sottoposte a restrizione	[17]
Sospetto	[18]
Controllo animali in quarantena	[19]
Riacquisizione dell'accREDITamento	
1° Prelievo Riacquisizione dell'accREDITamento	[12]
Azienda in zona di protezione (*)	[13]
Azienda in zona di sorveglianza (*)	[14]
2° Prelievo Riacquisizione dell'accREDITamento	[15]
Azienda in zona di protezione (*)	[16]

(*) indicare il codice dell'azienda focolaio

Allevamento di provenienza dei suini(1)
Codice identificazione azienda (DPR 317/96) I I I I I I I I I I
Indirizzo produttivo <input type="checkbox"/> Riproduzione ciclo aperto <input type="checkbox"/> Ingrassio <input type="checkbox"/> Riproduzione ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Stalla di sosta
Proprietario _____
Provincia _____ Comune _____ Località _____ N°
riproduttori presenti _____ N° capi presenti _____

Data prelievo campioni _____	Tipo campioni	<input type="checkbox"/> SANGUE N. _____ <input type="checkbox"/> FECE N. _____ <input type="checkbox"/> EPITELIO N. _____
Altri esami da effettuare		
<input type="checkbox"/> MALATTIA DI AUJESZKY	<input type="checkbox"/> PESTE SUINA CLASSICA	<input type="checkbox"/> ALTRO

(1) In caso di prelievo in azienda compilare tutto il quadro con i dati dell'allevamento in cui si prelevano i campioni. In caso di prelievi al macello indicare l'allevamento di ultima provenienza degli animali sottoposti a campionamento.

Identificazione dei suini campionati in allevamento

Identificativo dei suino	Categoria (3)	Identificativo dei suino	Categoria (3)
1		31	
2		32	
3		33	
4		34	
5		35	
6		36	
7		37	
8		38	
9		39	
10		40	
11		41	
12		42	
13		43	
14		44	
15		45	
16		46	
17		47	
18		48	
19		49	
20		50	
21		51	
22		52	
23		53	
24		54	
25		55	
26		56	
27		57	
28		58	
29		59	
30		60	

Osservazioni

Timbro e firma del veterinario prelevatore