Allegato A

Anemia Infettiva Equina - Scheda di prelievo campioni di sangue da sottoporre a test sierologico

ASL_____Distretto_____

Comune_____Prov_____

Telefono___1)_____2) _____Fax_____

Motivo del prelievo:

1. sorveglianza sierologica
2. movimentazione dei capi
3. sorveglianza sindromica
4. controllo dopo allontanamento capo/i positivo/i

Anagrafica Azienda (Art. 2, comma 1, lettera b – D.M. 29/12/2009)

Denominazione_____ Codice Azienda IT|_|_|_|_|_|_|_|_|

Proprietario_____ C.F. Proprietario |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo:Via/Località_____Comune_____Provincia_____

Tipologia allevamento§ AL CG CR IP MA SS Orientamento produttivo$ E F G H C D L

Coordinate geografiche (Sistema WGS84, gradi decimali): Lat. Nord_____Long. Est_____

Elenco Equidi sottoposti a prelievo

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

Legenda:

§barrare : AL Allevamento CG Centro Materiale Genetico CR Centro Raccolta IP Ippodromo MA Maneggio SS Stalla di sosta

$barrare: E Carne con fattrici; F Carne senza fattrici; G Equestre con fattrici; H Equestre senza fattrici; C Ippico con fattrici; D Ippico senza fattrici; L Lavoro

* N° microchip oppure N° Passaporto

** C=cavallo; A=asino; M: mulo/bardotto;

***M=maschio; F=femmina; C: castrone.

Data del prelievo _____

*(Veterinario prelevatore in stampatello)*_____*firma*_____