Ministero della Salute – DGSAFV
Centro di Referenza Nazionale per le Pesti Suine
Centro Servizi nazionale per le Anagrafi Animali

SCHEDA ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI PER LA SORVEGLIANZA DELLA PESTE SUINA AFRICANA NEI SUINI SELVATICI

Da inviare alla sede dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale competente per territorio

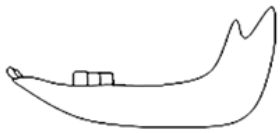
2019000003C

NUMERO ACCETTAZIONE IZS:		
COMUNE:		PROV:
LOCALITÀ:		
COORDINATE GEOGRAFICHE *espresse in formato WGS84 in gradi e decimali (max 6 cifre) di grado*	LAT. ---- , ----------	LONG. ---- , ----------
DATA PRELIEVO: ------- ------- / ------- ------- / ------- ------- ------- -------		

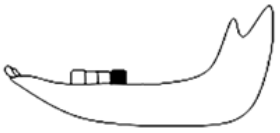
Motivo dell'invio: Piano di sorveglianza passiva ☐ Caso sospetto di PSA ☐

Età (mesi)[1] 0 molari 1molare 2 molari 3 molari		**Sesso**		**Tipo Campione**						
				Milza	**Rene**	**Sangue**	**Linfonodi**	**Tonsilla**	**Osso lungo**	**Carcassa**
0-6 ☐ **6-18** ☐	**18-30** ☐ **>30** ☐	**M** ☐	**F** ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

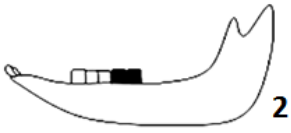
[1] **Per la determinazione dell'età rilevare sulla mandibola il numero di molari; tali denti, che in senso antero-posteriore occupano le posizioni dal 4° al 6° posto, si distinguono per avere due file di cuspidi (punte).**



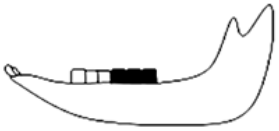
0 molari: 0-6 mesi (solo premolari)



1 molare: 6-18 mesi



2 molari: 18-30 mesi



3 molari: oltre 30 mesi

Scheda utilizzabile per il prelievo su **un singolo animale** selvatico (cinghiale) della specie suina

Note:

ENTE, NOME E QUALIFICA DI CHI EFFETTUA L'INVIO DEI CAMPIONI

Firma