

**Modulo A**  
**Anemia Infettiva Equina - Scheda di prelievo campioni di sangue per esame sierologico**

ASL \_\_\_\_\_ Distretto \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**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                        |  |

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

Denominazione \_\_\_\_\_ Codice Azienda/Macello IT|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Proprietario \_\_\_\_\_ C.F. Proprietario |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Indirizzo: Via/Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tipologia allevamento<sup>§</sup>  AL  CG  CR  IP  MA  SS  MM Orientamento produttivo<sup>§</sup>  E  F  G  H  C  D  L  M

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 (nominativo e identificativo fiscale)	Codice Azienda provenienza ****

**Legenda:**

§barrare:  AL Allevamento;  CG Centro Materiale Genetico;  CR Centro Raccolta;  IP Ippodromo;  MA Maneggio;  SS Stalla di sosta;  MM Macello (Indicare solo per prelievi presso impianti di macellazione)

§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;  M Macello (Indicare solo per prelievi presso impianti di macellazione)

\* N° microchip oppure N° Passaporto \*\* C=cavallo; A=asino; M: mulo; B=bardotto; \*\*\*M=maschio; F=femmina; C: castrone.

\*\*\*\* Da compilare in caso di prelievo al macello

Data del prelievo \_\_\_\_\_

(Veterinario prelevatore in stampatello) \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_