



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

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



NUMERO ACCETTAZIONE IZS:		
CODICE AZIENDA:	ID FISCALE ALLEVAMENTO:	
DENOMINAZIONE ALLEVAMENTO:		
TIPO STRUTTURA:	ORIENTAMENTO PRODUTTIVO:	
COMUNE:		
LOCALITÀ:		
COORDINATE GEOGRAFICHE <i>esprese in formato WGS84 in gradi e decimali (max 6 cifre) di grado</i>	LAT. --- , -----	LONG. --- , -----
DATA MORTE: ----- ----- / ----- ----- / ----- ----- -----		
DATA PRELIEVO: ----- ----- / ----- ----- / ----- ----- -----		

Motivo dell'invio: Piano di sorveglianza passiva

Caso sospetto di PSA

Età	Sesso		Tipo Campione					
			Milza	Rene	Sangue	Linfonodi	Tonsilla	Osso lungo
Lattonzolo <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Magroncello <input type="checkbox"/>								
Magrone <input type="checkbox"/>								
Grasso <input type="checkbox"/>								
Scrofette <input type="checkbox"/>	Verro <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scrofe <input type="checkbox"/>								

Scheda utilizzabile per il prelievo su **un singolo animale** della specie suina

Note:

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

Firma
