

SCHEDA CONFERIMENTO CAMPIONI – CINGHIALI ABBATTUTI/CACCIATI/CATTURATI, CAPRIOLI e VOLPI

Data di prelievo: _____

Località dell'abbattimento: _____ Comune: _____ Prov.: _____

Coordinate geografiche WGS84: Lat: _____; Long: _____ Cinghiale per autoconsumo si no

Specie animale: Cinghiale Cacciato Cinghiale Abbattuto in controllo Cinghiale Catturato *Capriolo Volpe

Nb per accettazione IZSLER: riportare se cacciato, abbattuto o catturato nella form aggiuntiva del piano fauna selvatica – campo “animale”

N. camp.	Tipo campione prelevato *	Identificazione campione Sesso / età e n° fascetta
1	<input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> Diaframma, <input type="checkbox"/> muscolo <input type="checkbox"/> osso lungo, <input type="checkbox"/> lingua <input type="checkbox"/> Utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Testicoli <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Linfonodi retromandibolari <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
2	<input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> Diaframma, <input type="checkbox"/> muscolo <input type="checkbox"/> osso lungo, <input type="checkbox"/> lingua <input type="checkbox"/> Utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Testicoli <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Linfonodi retromandibolari <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
3	<input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> Diaframma, <input type="checkbox"/> muscolo <input type="checkbox"/> osso lungo, <input type="checkbox"/> lingua <input type="checkbox"/> Utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Testicoli <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Linfonodi retromandibolari <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
4	<input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> Diaframma, <input type="checkbox"/> muscolo <input type="checkbox"/> osso lungo, <input type="checkbox"/> lingua <input type="checkbox"/> Utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Testicoli <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Linfonodi retromandibolari <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
5	<input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> Diaframma, <input type="checkbox"/> muscolo <input type="checkbox"/> osso lungo, <input type="checkbox"/> lingua <input type="checkbox"/> Utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Testicoli <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Linfonodi retromandibolari <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
6	<input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> Diaframma, <input type="checkbox"/> muscolo <input type="checkbox"/> osso lungo, <input type="checkbox"/> lingua <input type="checkbox"/> Utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Testicoli <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Linfonodi retromandibolari <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
7	<input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> Diaframma, <input type="checkbox"/> muscolo <input type="checkbox"/> osso lungo, <input type="checkbox"/> lingua <input type="checkbox"/> Utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Testicoli <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Linfonodi retromandibolari <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
8	<input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> Diaframma, <input type="checkbox"/> muscolo <input type="checkbox"/> osso lungo, <input type="checkbox"/> lingua <input type="checkbox"/> Utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Testicoli <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Linfonodi retromandibolari <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	

Nome e cognome di chi ha effettuato il prelievo: _____ Tel. _____

Ente/ATC/AFV di appartenenza: _____

Istituto Zooprofilattico Sperimentale di consegna: _____

Si richiedono le seguenti analisi:

- esame parassitologico per trichinella sul muscolo (conferire sempre almeno 50 gr di muscolo per ciascun animale)
- esame sierologico per MA sul sangue cinghiale
- ricerca Tubercolosi da linfonodi sottomandibolari
- ricerca Brucellosi da milza e utero / testicoli
- ricerca Influenza suina da polmoni
- ricerca Leishmaniosi
- altro: PSA per cinghiali abbattuti/cacciati/catturati in zona restrizione. Se per autoconsumo conferire intera milza.

Data di invio: _____

Firma _____

NB: muscoli per l'esame Trichinella nella volpe: lingua, masseteri (testa), tibiale anteriore (arto posteriore), estensori del metacarpo (arto anteriore), pilastrici del diaframma.

* Per l'esame leishmania in caprioli prelevare se possibile: orecchio, milza, cuore (coagulo cardiaco), linfonodi retromandibolari

r_emiro.Giunta - Prot. 30/05/2024.0554215.U

