

**TUBERCOLOSI BOVINA
FOCOLAIO ALLEVAMENTO BOVINO
SCHEDA DI RILEVAMENTO DATI AL MACELLO**

DR..... Recapito telefonico.....

A.S.L. n° Data/...../.....

MACELLO N° TEL.

VIA..... COMUNE PROV.

**ANIMALI PROVENIENTI DA ALLEVAMENTO BOVINO
INFETTO**

Allevamento:

Codice identificazione azienda

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Denominazione azienda

Proprietario

Via..... N°

Comune Prov.

A.S.L.

NUMERO E TIPO DI ANIMALI ESAMINATI

VITELLI N° _____

VITELLONI N° _____

TORI N° _____

MANZE N° _____

VACCHE IN PRODUZIONE N° _____

VACCHE DA RIFORMA N° _____

..... N° _____

REPERTO ISPETTIVO

	N.° animali esaminati	N.° animali con lesioni tubercolari
Vitelli	N° _____	N° _____
Vitelloni	N° _____	N° _____
Tori	N° _____	N° _____
Manze	N° _____	N° _____
Vacche in produzione	N° _____	N° _____
Vacche da riforma	N° _____	N° _____
.....	N° _____	N° _____

MATERIALE PATOLOGICO DA PRELEVARE ⁽¹⁾

(anche in caso di reperto anatomico-patologico negativo)

IN PRESENZA DI LESIONI SOSPETTE:

A) ORGANI SEDE DI LESIONE ⁽²⁾

Evitare di incidere a fondo i siti di lesione per non compromettere l'esito dell'esame colturale (possibile inquinamento del campione)

IN APPARENTE ASSENZA DI LESIONI RIFERIBILI A TBC:

A) TONSILLE

B) LINFONODI :

RETROFARINGEI

MANDIBOLARI

TRACHEOBRONCHIALI

MEDIASTINICI

MESENERICI

EPATICO - MESENERICI (NEI VITELLI)

SUB - ILIACI

C) POLMONE

(1): I campioni confezionati singolarmente in contenitore sterile a tenuta ed identificati con etichetta riportante il n° di matricola dell'animale e natura dell'organo contenuto, devono essere inviati nel più breve tempo possibile alla vicina Sezione dell'Istituto Zooprofilattico, avendo cura di mantenerli a temperatura di refrigerazione. Se l'invio non è effettuabile entro 12 ore dal prelievo, è necessario suddividere il campione in due aliquote, una delle quali da sottoporre a congelamento (esame colturale), e la seconda da congelare o fissare in formalina al 10% (esame istologico).

(2): Inviare al laboratorio, in ogni caso, le lesioni tubercolari o similtubercolari riscontrate in sede ispettiva; in assenza di queste prelevare un numero adeguato di campioni, dagli animali risultati positivi alla tuberculina, previo accordo con l'IZS competente.

Contrassegno Identificazione (marca auricolare)	Organi colpiti	Tipo di lesione ⁽³⁾	Lesioni aspecifiche ⁽⁴⁾	Organi / Sangue prelevati
.....	☐ Tonsille ☐ Ln. retrofaringei ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln.tracheobronchiali ☐ Ln. Mediastinici ☐ Ln. mesenterici ☐ Ln. epatici ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln. sub-iliaci ☐ .....	.....	.....	☐ Tonsille ☐ Ln. retrofaringei ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln.tracheobronchiali ☐ Ln. Mediastinici ☐ Ln. mesenterici ☐ Ln. epatici ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln. sub-iliaci ☐ Sangue
.....	☐ Tonsille ☐ Ln. retrofaringei ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln.tracheobronchiali ☐ Ln. Mediastinici ☐ Ln. mesenterici ☐ Ln. epatici ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln. sub-iliaci ☐ .....	.....	.....	☐ Tonsille ☐ Ln. retrofaringei ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln.tracheobronchiali ☐ Ln. Mediastinici ☐ Ln. mesenterici ☐ Ln. epatici ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln. sub-iliaci ☐ Sangue
.....	☐ Tonsille ☐ Ln. retrofaringei ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln.tracheobronchiali ☐ Ln. Mediastinici ☐ Ln. mesenterici ☐ Ln. epatici ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln. sub-iliaci ☐ .....	.....	.....	☐ Tonsille ☐ Ln. retrofaringei ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln.tracheobronchiali ☐ Ln. Mediastinici ☐ Ln. mesenterici ☐ Ln. epatici ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln. sub-iliaci ☐ Sangue
.....	☐ Tonsille ☐ Ln. retrofaringei ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln.tracheobronchiali ☐ Ln. Mediastinici ☐ Ln. mesenterici ☐ Ln. epatici ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln. sub-iliaci ☐ .....	.....	.....	☐ Tonsille ☐ Ln. retrofaringei ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln.tracheobronchiali ☐ Ln. Mediastinici ☐ Ln. mesenterici ☐ Ln. epatici ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln. sub-iliaci ☐ Sangue
.....	☐ Tonsille ☐ Ln. retrofaringei ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln.tracheobronchiali ☐ Ln. Mediastinici ☐ Ln. mesenterici ☐ Ln. epatici ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln. sub-iliaci ☐ .....	.....	.....	☐ Tonsille ☐ Ln. retrofaringei ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln.tracheobronchiali ☐ Ln. Mediastinici ☐ Ln. mesenterici ☐ Ln. epatici ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln. sub-iliaci ☐ Sangue
.....	☐ Tonsille ☐ Ln. retrofaringei ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln.tracheobronchiali ☐ Ln. Mediastinici ☐ Ln. mesenterici ☐ Ln. epatici ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln. sub-iliaci ☐ .....	.....	.....	☐ Tonsille ☐ Ln. retrofaringei ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln.tracheobronchiali ☐ Ln. Mediastinici ☐ Ln. mesenterici ☐ Ln. epatici ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln. sub-iliaci ☐ Sangue
.....	☐ Tonsille ☐ Ln. retrofaringei ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln.tracheobronchiali ☐ Ln. Mediastinici ☐ Ln. mesenterici ☐ Ln. epatici ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln. sub-iliaci ☐ .....	.....	.....	☐ Tonsille ☐ Ln. retrofaringei ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln.tracheobronchiali ☐ Ln. Mediastinici ☐ Ln. mesenterici ☐ Ln. epatici ☐ Ln. mandibolari ☐ Ln. sub-iliaci ☐ Sangue

(3) Tipo di lesione : 1- complesso primario, 2- generalizzazione acuta miliare, 3- generalizzazione protratta, 4- forma organica cronica evolutiva, 5- collasso delle resistenze generali, 6- nessuna lesione apparente (NVL).

(4) Descrivere le eventuali lesioni non riconducibili all'infezione tubercolare ma a patologie in grado di generare false positivita': 1 - Paratubercolosi, 2 - Distomatosi, 3- Actinogranulomatosi, 4-Elmintiasi gastro-int., 5- Lesioni da corpo estraneo, 6- Cisticercosi / idatidosi, 7- Granuloma di Roeckl, 8- Ectoparassitosi, 9- Nocardiosi, 10- Dermatite nodosa, 11- Altro (specificare).

SPAZIO RISERVATO ALLA SEZIONE DIAGNOSTICA – I.Z.S.

Numero di registro sezione:

Contrassegno Identificazione (marca auricolare)	Esami di laboratorio effettuati	Osservazioni
.....		
		
.....		
		
.....		
		
.....		
		
.....		
		
.....		
		
.....		
		

DATA DI INVIO ALL'ISTITUTO ZOOPROFILATTICO

...../...../.....

SEDE CENTRALE ☐

SEZIONE DI ☐

Il Veterinario

.....