

Piano nazionale di controllo di *Salmonella* nei gruppi di riproduttori della specie *Gallus gallus* - 2010- 2012
CONTROLLO UFFICIALE

SCHEDA DI PRELIEVO CAMPIONI IN ALLEVAMENTO

A. DATI ALLEVAMENTO evidenziati in grigio i dati precompilati (da BDN)

Azienda AUSL:	codice aziendale: 	codice fiscale Proprietario degli animali	codice fiscale detentore degli animali
Ragione sociale			
Via, numero:			
Comune:			Sigla Provincia:
Indirizzo produttivo: ☐ Linea carne ☐ Linea uova ☐ Linea pollo "rurale"	Modalità di allevamento:	Numero di riproduttori presenti nell'allevamento a piena capacità:	

Numero di riproduttori presenti nell'allevamento al momento del campionamento:	Categoria animali: ☐ Elite ☐ Grand Parents ☐ Parents
Numero di gruppi totale*	Numero di gruppi di riproduttori presenti nell'allevamento al momento del campionamento

* per numero di gruppi totale si intende il numero medio di gruppi prodotti in allevamento nell'anno in corso

B. DATI GRUPPO CAMPIONATO¹ (Compilare una scheda per ogni gruppo campionato)

Identificativo del locale o recinto campionato**:	Data accasamento	Numero di riproduttori del gruppo al momento del campionamento:
---	------------------	---

¹ L'unità epidemiologica per i piani salmonelle è il **gruppo**, rappresentato dagli animali allevati nello stesso ciclo nello stesso locale o recinto quindi un gruppo è definito da tre elementi:

1. identificativo dell'allevamento;
2. identificativo del locale o recinto campionato;
3. data di accasamento.

Piano nazionale di controllo di *Salmonella* nei gruppi di riproduttori della specie *Gallus gallus* - 2010- 2012

CONTROLLO UFFICIALE

Fasce di età al momento del campionamento ☐ Pulcini di 1 giorno ☐ fase pollastra ☐ fase deposizione	Gli animali del gruppo sono stati trattati con antimicrobici nelle ultime 2 settimane ☐ SI ☐ NO
---	--

**l'identificativo non dovrà essere variata per tutta la durata del piano

C. MOTIVO DEL PRELIEVO

☐ a) Controllo routinario ☐ b) Controllo gruppo ospitato in capannone in cui era stata isolata precedentemente S. Enteritidis e/o Typhimurium ☐ c) Controllo in caso di sospetta infezione da S. Enteritidis e/o Typhimurium sulla base dell'indagine epidemiologica dei focolai ☐ d) Controllo su tutti gli altri gruppi dell'allevamento nel caso S. Enteritidis e/o Typhimurium siano state individuate in un gruppo dell'azienda ☐ e) Controllo nel caso in cui l'Autorità Competente lo ritenga appropriato ☐ f) Controllo di conferma a seguito di positività per S. Enteritidis e/o Typhimurium ☐ g) Controllo ambientale dell'avvenuta disinfezione dei locali a seguito di precedente positività per S. Enteritidis o Typhimurium ☐ h) Controllo per la riacquisizione dell'accreditamento precedentemente revocato

D. DATI CAMPIONE

Tipo di campione²	
☐ Soprascarpe	N° ____
☐ Polvere	N° ____
☐ Animali	N° ____
☐ Tamponi ambientali	N° ____
☐ Rivestimenti interni scatole trasporto pulcini	N° ____
☐ Feci	____
Esami richiesti	
Ricerca Salmonella	☐
Ricerca Inibenti	☐

Data del prelievo ____/____/____

Nome e Cognome (stampatello) del Veterinario Ufficiale
che ha effettuato il campionamento

Timbro e firma

Recapito telefonico: _____

N° Verbale ASL: _____

² Secondo quanto previsto dal Piano.