

Allegato B

**SCHEDA INVIO CAMPIONI POSITIVI DA CONFERMARE
PER DIAGNOSI ANEMIA INFETTIVA EQUINA**

- Istituto Zooprofilattico Sperimentale che ha eseguito le analisi:.....
 - Data prelievo (gg/mm/aa):...../...../.....
 - Data accettazione (gg/mm/aa):...../...../.....N° registrazione.....

Ente Prelevatore • ASL..... Indirizzo..... Tel.....Fax..... Veterinario Prelevatore..... • Libero professionista..... Indirizzo..... • Tel.....Fax.....	Azienda Tipo di azienda: ☐ AL Allevamento; ☐ CG Centro Materiale Genetico; ☐ CR Centro Raccolta; ☐ IP Ippodromo; ☐ MA Maneggio; ☐ SS Stalla di sosta; Codice Azienda IT _ _ _ _ _ C.F. Proprietario _ _ _ _ _ Proprietario..... Indirizzo..... Comune.....Provincia.....
---	---

• **Motivo prelievo:**

- ☐ sorveglianza sierologica ☐ controllo dopo allontanamento capo/i positivo/i
☐ movimentazione dei capi ☐ sorveglianza sindromica

• **Esami effettuati:**

- ☐ Test ELISA¹ ☐ Test di Coggins ☐ AGID metodo OIE
☐ POS. ☐ NEG. ☐ POS. ☐ NEG. ☐ POS. ☐ NEG.

• **Dati equidi infetti:**

Progr.	Microchip	Passaporto	Nome	Specie ²	Razza	Sesso ³	Data di nascita	Sintomi ⁴
Progr.	Microchip	Passaporto	Nome	Specie ²	Razza	Sesso ³	Data di nascita	Sintomi ⁴

Data/...../.....

Firma del responsabile.....

¹ Indicare il kit impiegato per le analisi² C=cavallo M=mulo A=asino³ M=maschio F= femmina C= castrone⁴ P = presenti A = assenti