



Decreto n. 2 del 06.02.2007

Regione Autonoma della Sardegna

Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

L'Assessore

OGGETTO: Esecuzione di prove di campo per la vaccinazione Blue Tongue nella Regione Sardegna.

- VISTO lo Statuto Speciale della Regione Autonoma della Sardegna e le sue norme di attuazione;
- VISTO il Testo Unico delle Leggi Sanitarie approvato con Regio Decreto 27 luglio 1934, n. 1265;
- VISTO il Regolamento di Polizia Veterinaria approvato con decreto del Presidente della Repubblica 8 febbraio 1954, n. 320 e successive modificazioni;
- VISTA la Legge 23 dicembre 1978, n. 833;
- VISTA la Legge Regionale 8 luglio 1985, n. 15;
- VISTA la Legge 2 giugno 1988, n. 218;
- VISTO il Decreto Ministeriale 20 luglio 1989, n. 298;
- VISTO il Decreto Legislativo 30 giugno 1993, n. 270 "Riordinamento degli Istituti Zooprofilattici Sperimentali";
- VISTO il Decreto del Presidente della Repubblica 30 aprile 1996, n. 317;
- VISTO il Decreto Legislativo 22 maggio 1999, n. 196;
- VISTA l'ordinanza ministeriale del 11 maggio 2001 concernente misure urgenti di profilassi vaccinale obbligatoria contro la febbre catarrale degli ovini;
- VISTO il Decreto legislativo 9 luglio 2003, n. 225, relativo alle misure di lotta e di eradicazione del morbo della "lingua blu" degli ovini;
- VISTO il protocollo per la vaccinazione nei confronti della febbre catarrale degli ovini trasmesso dal Ministero della Salute il 6 febbraio 2004 con nota prot. DGVA.VIII-2751-P I.8.d/18;
- VISTA la Decisione 2005/393/CE e successive modifiche, che stabilisce condizioni applicabili ai movimenti da o attraverso zone di protezione e di sorveglianza per la febbre catarrale degli ovini, articolo 3, comma 3;
- VISTA l'ordinanza ministeriale del 23 gennaio 2006 su "Blue tongue – Campagna di vaccinazione 2005/2006";
- VISTO Il Decreto dell'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale N° 08 del 04 aprile 2006 su "Profilassi sanitaria diretta e vaccinale contro la febbre catarrale degli ovini – anno 2006.
- VISTA la nota prot. DGVA.VIII-14158/P I.8.d/18 del 12 gennaio 2007 con la quale si autorizza l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sardegna a eseguire la sperimentazione del vaccino BTV 1;
- CONSIDERATO che nella riunione tenutasi presso il Ministero della Salute in data 22 gennaio 2007, alla presenza del Centro Nazionale di Referenza per le Malattie Esotiche, dell'Istituto Superiore di Sanità e dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sardegna, su richiesta della Regione Sardegna è stato considerato opportuno integrare tale sperimentazione con prove di campo, allargate ad un numero più cospicuo di animali, al fine di aumentare il livello di confidenza delle informazioni ottenibili riguardo ai possibili effetti indesiderati della vaccinazione;
- OTTENUTO parere favorevole da parte del Ministero della Salute;
- DI CONCERTO con l'Assessore dell'Agricoltura e Riforma Agro-Pastorale
- SU PARERE CONFORME del Direttore Generale, sentito il Direttore del Servizio Prevenzione

DECRETA



Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

Articolo 1
Prove di campo per la vaccinazione Blue Tongue

1. Al fine di integrare le informazioni relative ai possibili effetti indesiderati connessi alla vaccinazione per Blue Tongue col vaccino per il sierotipo 1, sono disposte prove di campo nel territorio delle Aziende Sanitarie Locali n. 6, 7 e 8.
2. I Servizi veterinari delle Aziende Sanitarie Locali garantiscono l'esecuzione pratica di tali prove mediante veterinari ufficiali. Allo scopo di sostenere il maggior carico di lavoro derivante dall'esecuzione di tali prove, l'Assessorato Igiene e Sanità con proprio provvedimento autorizza l'incarico di personale aggiuntivo.
3. L'esecuzione delle analisi di laboratorio è affidata all'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sardegna.
4. Il protocollo operativo riguardante l'esecuzione delle prove di campo è stato approvato dal Ministero della Salute.

Articolo 2
Coordinamento

1. Il coordinamento scientifico inerente la definizione del protocollo operativo, la raccolta dei dati e l'elaborazione delle informazioni sanitarie da essi ottenibili è affidato all'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sardegna, che allo scopo designa formalmente un responsabile incaricato.
2. Il coordinamento scientifico inerente la raccolta dei dati e l'elaborazione delle informazioni inerenti le produzioni zootecniche è affidata all'ERA-Sardegna che allo scopo designa formalmente un responsabile incaricato.
3. I Responsabili dei Servizi di Sanità Animale delle Aziende Sanitarie Locali di cui all'art. 1, comma 1., individuano i veterinari ufficiali incaricati della conduzione delle prove di campo e ne coordinano le attività, di concerto col coordinatore scientifico del progetto e con l'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità.
4. L'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità, di concerto con l'Assessorato dell'Agricoltura e Riforma Agropastorale, assicura il coordinamento operativo tra i vari Enti e la raccolta e la comunicazione istituzionale delle risultanze delle prove svolte.

Articolo 3
Individuazione degli allevamenti, tempistica e comunicazione istituzionale

1. Le prove di campo saranno condotte nell'ambito di allevamenti ovini oppure caprini, i cui proprietari accettino volontariamente di sottoporre il loro gregge alle prove stesse.
2. I proprietari dovranno essere compiutamente informati delle caratteristiche del vaccino e delle metodiche di monitoraggio, preventivamente all'inoculazione del prodotto.
3. Gli eventuali effetti indesiderati che dovessero emergere in seguito alla vaccinazione saranno indennizzati entro sessanta giorni dalla quantificazione degli eventuali danni.
4. L'inizio delle prove di campo è fissato per il 03 febbraio 2007; i risultati preliminari di tali prove saranno raccolti al trentesimo giorno dall'inizio delle prove. L'Assessorato dell'Igiene e Sanità comunicherà tempestivamente i risultati di tali prove e dei successivi monitoraggi al Ministero della Salute, alle associazioni degli allevatori e a tutti gli Enti istituzionalmente coinvolti, anche mediante pubblicazione dei dati maggiormente significativi tramite il sito Internet della Regione.



Decreto n. 2 del 06.02.2007

Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

Articolo 4
Oneri finanziari

1. Le spese derivanti dall'esecuzione delle analisi di laboratorio, eseguite presso l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sardegna, sono a carico del Ministero della Salute.
2. La spesa derivante dall'impiego di personale aggiuntivo sul campo é a carico dell'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità, ed é posta a carico dell'U.P.B. S12.059 cap.12328.

Cagliari, 06 febbraio 2007

L'Assessore

SF/4.3

SM Resp 4/3

DC Dir. Serv. Prev.

Dr. M. Girau Dir. Gen.



Decreto n. 2 del 06.02.2007

Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

Allegato n. 1 – Responsabili incaricati

Responsabile di procedimento per l'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità: Dr. Salvatore Montinaro

Coordinatore scientifico per gli aspetti sanitari: Dr. ssa Paola Nicolussi (I.Z.S. della Sardegna)

Coordinatore scientifico per gli aspetti zootecnici: Prof. Giuseppe Pulina (ERA - Sardegna)



Decreto n. 2 del 06.02.2007

Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

Allegato n. 2 – Consenso informato

Il sottoscritto

Nato ail.....e residente a

In via.....

Dichiara il proprio consenso a partecipare al progetto di Monitoraggio regionale per la rilevazione di eventuali effetti indesiderati del vaccino vivo attenuato per la Bluetongue sierotipo 1 e in tal senso rende disponibile il proprio allevamento per tutti i controlli previsti dal Programma di monitoraggio, che avrà una durata complessiva di 90 giorni.

In caso di problemi verificatisi nel proprio gregge s'impegna ad informare tempestivamente il veterinario ufficiale competente.

Data

In fede

.....



Allegato n. 3 – Protocollo operativo

SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente protocollo descrive le modalità di effettuazione del monitoraggio del vaccino monovalente vivo attenuato per la Blue Tongue, sierotipo 1, per la valutazione degli eventuali effetti indesiderati.

MATERIALE NECESSARIO PER IL VETERINARIO OPERATORE

- Contenitori sterili in plastica per il latte volume 10 ml per esame colturale e portaprovette
- Contenitori in plastica per il latte volume 40 ml per determinazione cellule somatiche e apposite portaprovette
- Pipette graduate da 25 ml
- Propipetta
- Salviette in carta
- Disinfettante per cute
- Cotone idrofilo
- Vacutainer e aghi
- Tute monouso
- Calzari monouso
- Guanti in lattice monouso
- Buste polietilene per rifiuti
- Pennarello vetrografico
- Marcatore per uso zootecnico
- Contenitori in plastica per feci
- Tamponi sterili
- Trappole per cattura *Culicoides*

MODALITA' OPERATIVE

- Prendere contatto con gli allevatori coinvolti nel progetto e fissare appuntamento per primo sopralluogo negli allevamenti identificati.
- Compilare la dichiarazione di consenso (All. 3) per il proprietario degli animali in occasione della prima visita.
- Posizionare le trappole per la cattura dei *Culicoides*.
- Procedere alla rilevazione dei dati (All. 4) in occasione della prima visita, utilizzare la scheda di cui all'All. 5 per aggiornare i dati in occasione delle visite successive.
- Identificare gli animali oggetto di studio secondo la percentuale indicata sull'All. 6.
- Procedere all'effettuazione dell'anamnesi e della visita clinica, riportando le informazioni sulla scheda di cui all'All. 4.
- Procedere all'effettuazione dei seguenti prelievi dagli animali, *a cui sono stati messi collari in plastica con il codice di identificazione dell'animale o altro metodo che faciliti l'identificazione degli animali, tenendo presente che il campione da monitorare deve essere costituito sempre dagli stessi animali:*
 1. Prelievo di latte dai singoli animali:
indicare il nome del proprietario, il codice aziendale e la data di prelievo sul porta-provette, contrassegnare le provette con i numeri identificativi dei singoli animali e procedere al doppio prelievo di latte (uno sterile per l'esame colturale e l'altro per la determinazione delle cellule somatiche) individuale, previa disinfezione dei capezzoli ed eliminazione dei primi getti su apposito contenitore.
 2. Prelievo di sangue senza anticoagulante (per l'esame sierologico per Visna_Maedi, Paratubercolosi, Pestivirus e profilo metabolico):
previa disinfezione della cute, procedere al prelievo dalla vena giugulare.



Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

3. Prelievo di sangue con anticoagulante (Per la determinazione della Viremia):
previa disinfezione della cute, procedere al prelievo dalla vena giugulare.
4. Prelievo di feci: da effettuare preferibilmente dall'ampolla rettale di almeno 10 animali.
5. Prelievo di 40 ml di latte di massa, riempiendo per circa 2/3 il contenitore: procedere secondo le seguenti modalità:
 - nel caso di serbatoi refrigeranti provvisti di pale di movimentazione del latte, azionare gli agitatori meccanici per 5-10 minuti;
 - nel caso di serbatoi sprovvisti di tali pale, agitare manualmente la massa del latte immergendo ripetutamente il lattoprelevatore, riservando particolare attenzione alla dispersione del grasso affiorato e a quello aderente alle pareti del serbatoio;
 - in presenza di più serbatoi o più bidoni, prelevare da ogni bidone o serbatoio una quantità di campione proporzionale al volume di latte presente;
 - il prelievo del campione deve avvenire immediatamente dopo l'agitazione;
 - in assenza di lattoprelevatore: immergere una pipetta da 25 ml nella massa di latte e utilizzando la propipetta prelevare il latte da diversi punti del serbatoio fino a raggiungere la quantità prevista;
 - risciacquare e asciugare accuratamente il lattoprelevatore prima e dopo ogni prelievo;
 - identificare il contenitore con **M** (massa) e con gli estremi dell'azienda (codice aziendale) e la data di prelievo;
 - immediatamente dopo il prelievo, conservare i campioni in frigorifero, evitando di porli a diretto contatto con piastre refrigeranti;
 - non effettuare il prelievo in caso di latte anche parzialmente congelato.
6. In caso di animali morti o feti abortiti
 - effettuare l'esame autoptico con invio dei campioni (milza e sangue con anticoagulante per ricerca del virus Blue Tongue) all'Istituto Zooprofilattico
 - in alternativa inviare l'intera carcassa all'Istituto Zooprofilattico

*procedere alla raccolta utilizzando doppia busta di polietilene al fine di evitare eventuali perdite di materiali organici.

7. In caso di animali che presentino scolo vaginale procedere all'effettuazione di un tampone vaginale.

Nell'effettuazione dei prelievi utilizzare sempre guanti monouso.

8. Il trasporto dei campioni di latte, sangue e di eventuali tamponi deve avvenire a temperatura di refrigerazione.
9. Consegnare i campioni all'accettazione del Dipartimento Territoriale di Cagliari dell'Istituto Zooprofilattico della Sardegna entro 12 ore dal momento del prelievo, compilando il modulo accompagnamento campioni (All. 7).



TEMPORALITA' DEI CONTROLLI

1° Visita (prima della vaccinazione):

- Rilevamento dei dati con All. 5
- Visita clinica
- Identificazione degli animali campione
- Prelievo di latte individuale raccolto sterilmente
- Prelievo di latte di massa
- Prelievo di sangue senza anticoagulante (provette vacutainer)
- Prelievo di sangue con anticoagulante (provette vacutainer)
- Prelievo di feci (eventuale)
- Compilazione scheda di accompagnamento dei campioni
- Posizionamento trappola per *culicoides*

2° Visita (3 giorni dopo la vaccinazione):

- Visita clinica
- Compilazione scheda di aggiornamento delle rilevazioni
- Prelievo da trappola per *Culicoides*

3° Visita (7 giorni dopo la vaccinazione):

- Visita clinica
- Compilazione scheda di aggiornamento delle rilevazioni
- Prelievo da trappola per *Culicoides*

4° Visita (10 giorni dopo la vaccinazione):

- Visita clinica
- prelievo sterile di latte individuale
- prelievo latte di massa
- Prelievo da trappola per *Culicoides*

5° Visita (13 giorni dopo la vaccinazione):

- Visita clinica
- prelievo latte di massa
- Prelievo da trappola per *Culicoides*

6° Visita (20 giorni dopo la vaccinazione)

- Visita clinica
- prelievo sterile di latte individuale
- prelievo latte di massa
- Prelievo da trappola per *Culicoides*



Decreto n. 2 del 06.02.2007

Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

Visite di emergenza a richiesta dell'allevatore.

Dopo la 6° visita e fino al 90° giorno:

Ogni 15 giorni:

- Visita clinica;
- Compilazione della scheda per l'aggiornamento delle rilevazioni;
- prelievo latte di massa;
- Prelievo da trappola per *Culicoides*.

Ulteriori campionamenti potranno rendersi necessari a seguito dei risultati degli esami di laboratorio e ogniqualvolta il veterinario operatore lo ritenesse opportuno nel corso delle visite in allevamento, anche in seguito ad eventuali segnalazioni da parte dell'allevatore.

RESPONSABILITA'

Sono responsabili dell'applicazione del protocollo i seguenti medici veterinari operatori:

| Progressivo | ASL | Comune | Veterinario |
|-------------|-----|----------|-------------|
| 1 | 8 | Mandas | Mulliri F. |
| 2 | 8 | Gesico | Mulliri F. |
| 3 | 8 | Senorbi | Maxia M. |
| 4 | 8 | Senorbi | Maxia M. |
| 5 | 8 | Monastir | Falchi B. |
| 6 | 8 | Nuragus | Mereu M. |
| 7 | 6 | Tuili | Frau B. |
| 8 | 6 | Arbus | Floris M. |
| 9 | 7 | Musei | Saiu G. |
| 10 | 7 | Santadi | Caddeo A. |
| 11 | 7 | Piscinas | Caddeo A. |
| 12 | 7 | Iglesias | Paolucci P. |
| 13 | 7 | Iglesias | Paolucci P. |



Allegato n. 4: scheda di rilevamento dati aziendali

Codice aziendale _____ Proprietario _____ ASL _____
Comune _____ Localita' _____

Azienda

Presenza di corsi d'acqua o raccolte d'acqua _____

Ricoveri

notturni diurni

Mungitura

manuale meccanica

Sala mungitura

si no

Condizioni igieniche

buone
sufficienti
insufficienti

Allevamento

Animali presenti :

Bovini n
Ovini n
Caprini n
Equini n
Suini n
Cani n
Altro

Adesione al piano miglioramento qualita' latte si no

Disinfestazione per culicoides si Prodotto utilizzato _____ no

Valore medio contenuto cellule somatiche ultima stagione produttiva _____

Sanita' mammella

N. Capi scartati per mastite 2005-2006 _____

Con diagnosi clinica _____

Con diagnosi microbiologica _____

Microrganismi isolati _____

Con determinazione CCS _____

Con esecuzione CMT _____

Piano aziendale controllo mastiti: conta cellule somatiche CMT vaccini farmaci
altro



Decreto n. 2 del 06.02.2007

Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

Stato sanitario

Manifestazioni infettive negli ultimi 3 anni

| Malattia | Diagnosi clinica | Diagnosi di laboratorio | Terapia | Vaccinazione |
|----------------------------------|------------------|-------------------------|---------|--------------|
| Blue tongue | | | | |
| Gastroenterotossiemie | | | | |
| Pasteurellosi | | | | |
| Aborti/nati mortalità | | | | |
| Zoppie | | | | |
| Visna -Maedi | | | | |
| Paratubercolosi | | | | |
| Scrapie | | | | |
| Pestivirus (BVD, Border Disease) | | | | |
| Altro | | | | |

Parassitosi negli ultimi 3 anni

| Parassitosi | Diagnosi clinica | Diagnosi di laboratorio | Terapia |
|-------------------|------------------|-------------------------|---------|
| Strongilosi g. i. | | | |
| Strongilosi b. p. | | | |
| Teniasi | | | |
| Fascioliasi | | | |
| Dicroceliasi | | | |
| Oestrus | | | |
| Rogne | | | |
| Zecche | | | |
| Altro | | | |

Mortalità (%)

| anno | adulti | agnelli |
|------|--------|---------|
| 2002 | | |
| 2003 | | |
| 2004 | | |
| 2005 | | |
| 2006 | | |

Osservazioni

Data.....

Il compilatore



Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

Allegato n. 5: scheda di rilevamento degli aggiornamenti

Codice aziendale _____ Proprietario _____ Telefono _____
 _____ ASL _____ Comune _____
 Localita' _____ Data: _____

Capi presenti
 Capi vaccinati per Blue Tongue Data vaccinazione
 Nuove introduzioni
 Aborti Mastiti Animali morti
 Terapie e data
 Vaccinazioni e data

Altro:

Sintomi in seguito alla vaccinazione per Blue Tongue

| Sintomi | n. capi | Gravità (lieve:1- moderata:2- grave:3) |
|--|---------|---|
| Ipertermia | | |
| Riduzione produzione latte | | |
| Edema linguale | | |
| Edema mandibolare | | |
| Edema sottomandibolare | | |
| Edema oculare | | |
| Edema auricolare | | |
| Edema mammario | | |
| Edema podale | | |
| Artriti | | |
| Alterazioni della deambulazione, zoppie | | |
| Emorragie | | |
| Erosioni linguali | | |
| Erosioni mucosa orale | | |
| Scolo nasale sieroso | | |
| Scolo nasale mucopurulento | | |
| Alterazioni del vello | | |
| Dimagrimento | | |
| Ottundimento del sensorio | | |
| Mortalità | | |
| Aborti | | |
| Malformazioni fetali | | |
| Riduzione della fertilità | | |
| Altro | | |



Decreto n. 2 del 06.02.2007

Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

| Eventuali prelievi eseguiti | n. campioni |
|-----------------------------|-------------|
| latte di massa n. campioni | |
| latte emimammella o quarto | |
| sangue con anticoagulante | |
| sangue senza anticoagulante | |
| feci n. | |
| tamponi vaginali | |
| feti | |
| Altro (.....) | |

Data.....

Il compilatore



Decreto n. 2 del 06.02.2007

Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

Allegato n. 6: calcolo della numerosità del campione considerando una prevalenza del 5% con un'affidabilità del 95%

| Numerosità della Popolazione | Numerosità del Campione |
|------------------------------|-------------------------|
| Fino a 17 | tutti |
| 18 | 17 |
| 19 | 18 |
| 20 | 19 |
| 21 | 20 |
| 22-23 | 21 |
| 24 | 22 |
| 25-26 | 23 |
| 27 | 24 |
| 28-29 | 25 |
| 30-31 | 26 |
| 32-33 | 27 |
| 34-35 | 28 |
| 36-37 | 29 |
| 38-39 | 30 |
| 40-41 | 31 |
| 42-44 | 32 |
| 45-46 | 33 |
| 47-49 | 34 |
| 50-53 | 35 |
| 54-56 | 36 |
| 57-60 | 37 |
| 61-64 | 38 |
| 65-68 | 39 |
| 69-73 | 40 |
| 74-79 | 41 |
| 80-85 | 42 |
| 86-92 | 43 |
| 93-100 | 44 |
| 101-109 | 45 |
| 110-120 | 46 |
| 121-132 | 47 |
| 133-147 | 48 |
| 148-165 | 49 |
| 166-187 | 50 |
| 188-215 | 51 |
| 216-252 | 52 |
| 253-302 | 53 |
| 303-376 | 54 |
| 377-492 | 55 |
| 493-703 | 56 |
| 704-1215 | 57 |
| 1216-4178 | 58 |
| 4179 e oltre | 59 |



Decreto n. 2 del 06.02.2007

Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

Allegato n. 7: Modulo per l'accettazione dei campioni

Tipo campione

Specie _____ **Data prelievo** ___ / ___ / ___

Proprietario _____ **Codice aziendale** _____

Comune allevamento _____ **Località** _____ **ASL** _____

Richiedente Dr _____ **Utente** _____

Quesito diagnostico: Monitoraggio regionale per la rilevazione di eventuali effetti indesiderati del vaccino vivo attenuato per la Bluetongue sierotipo 1



Decreto n. 2 del 06.02.2007

Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

| Numero progress. | Identificativo Capo/campione | Latte | | Sangue | | Tampone vaginale | Capo morto | Feto | Feci | Altro |
|------------------|------------------------------|-------|-------------|--------------------|----------------------|------------------|------------|------|------|-------|
| | | Massa | individuale | Con anticoagulante | Senza anticoagulante | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | |



Decreto n. 2 del 06.02.2007

Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

| Numero progress. | Identificativo Capo/campione | Latte | | Sangue | | Tampone vaginale | Capo morto | Feto | Feci | Altro |
|------------------|------------------------------|-------|-------------|--------------------|----------------------|------------------|------------|------|------|-------|
| | | Massa | individuale | Con anticoagulante | Senza anticoagulante | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | | | | |
| 35 | | | | | | | | | | |
| 36 | | | | | | | | | | |
| 37 | | | | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | | | | |
| 40 | | | | | | | | | | |
| 41 | | | | | | | | | | |
| 42 | | | | | | | | | | |
| 43 | | | | | | | | | | |
| 44 | | | | | | | | | | |



Decreto n. 2 del 06.02.2007

Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

| Numero progress. | Identificativo Capo/campione | Latte | | Sangue | | | | | | |
|------------------|------------------------------|-------|-------------|--------------------|----------------------|------------------|------------|------|------|-------|
| | | Massa | individuale | Con anticoagulante | Senza anticoagulante | Tampone vaginale | Capo morto | Feto | Feci | Altro |
| 45 | | | | | | | | | | |
| 46 | | | | | | | | | | |
| 47 | | | | | | | | | | |
| 48 | | | | | | | | | | |
| 49 | | | | | | | | | | |
| 50 | | | | | | | | | | |
| 51 | | | | | | | | | | |
| 52 | | | | | | | | | | |
| 53 | | | | | | | | | | |
| 54 | | | | | | | | | | |
| 55 | | | | | | | | | | |
| 56 | | | | | | | | | | |
| 57 | | | | | | | | | | |
| 58 | | | | | | | | | | |
| 59 | | | | | | | | | | |
| 60 | | | | | | | | | | |



Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

Decreto n. 2 del 06.02.2007



Decreto n. 2 del 06.02.2007

Regione Autonoma della Sardegna

Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale

L'Assessore

Prove richieste

| | N. campioni | |
|--|-------------|--|
| 1. Esame sierologico agenti abortigeni* | | |
| 2. Esame sierologico Paratubercolosi** | | |
| 3. Esame sierologico Pestivirus** | | |
| 4. Esame sierologico Visna-Maedi** | | |
| 5. Esame parassitologico feci** | | |
| 6. Esame colturale latte** | | |
| 7. Esame anatomopatologico* | | |
| 8. Profilo metabolico** | | |
| 9. Determinazione viremia per Bluetongue** | | |
| 10. Cellule somatiche nel latte** | | |
| 11. Altro | | |

Istruzioni per il veterinario operatore: le prove contrassegnate da un asterisco vengono richieste in caso di particolari esigenze; le prove contrassegnate con 2 asterischi sono da richiedere in ogni caso all'atto della prima visita; le prove 7 e 10. sono da richiedere secondo la temporalità prevista.

Data ___/___/___

Il veterinario
