

# Piano nazionale di controllo delle salmonellosi negli avicoli ovaiole Gallus gallus – anno 2014

## CONTROLLO UFFICIALE

### SCHEDA DI PRELIEVO CAMPIONI IN ALLEVAMENTO

A. DATI DELL'ALLEVAMENTO (evidenziati in grigio i dati precompilati da BDN) <sup>1</sup>			
Azienda ASL:	Codice aziendale:	Codice fiscale proprietario:	Codice fiscale detentore:
Ragione Sociale:			
Via, numero:			
Località:			
Comune: Cap:			Sigla Provincia:
Modalità allevamento:		Numero di ovaiole presenti nell'allevamento a piena capacità:	
Numero di gruppi totale:	Numero di gruppi presenti nell'allevamento al momento del campionamento:	Numero di ovaiole presenti nell'allevamento al momento del campionamento:	

B. DATI GRUPPO CAMPIONATO <sup>2</sup> (Compilare una scheda per ogni gruppo campionato)		
Identificativo del locale o recinto campionato**:	Data accasamento:	Numero di ovaiole del gruppo al momento del campionamento:
Fase del ciclo produttivo al momento del campionamento: <input type="checkbox"/> fase pollastra <input type="checkbox"/> fase deposizione	Gli animali del gruppo sono stati vaccinati per S. Enteritidis e/o Typhimurium: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, indicare il nome vaccino: _____	

\*\* l'identificativo, riportato nel piano di autocontrollo aziendale, **non deve** essere variato per tutta la durata dell'anno di riferimento del piano e **deve essere lo stesso** sia per gli autocontrolli che per i controlli ufficiali

<sup>1</sup> Tutti i dati richiesti devono essere presenti;

<sup>2</sup> L'unità di riferimento per i piani salmonellosi è **il gruppo**: insieme di avicoli, di uguale stato sanitario, allevati contemporaneamente (nello stesso ciclo produttivo) nel medesimo capannone, per i quali è possibile dimostrare la completa separazione fisica e gestionale. Il 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 delle salmonellosi negli avicoli  
ovaiole Gallus gallus – anno 2014**

**CONTROLLO UFFICIALE**

**C. MOTIVO DEL CAMPIONAMENTO**

- ☐ Routinario
- ☐ Gruppo ospitato in capannone in cui era stata isolata precedentemente S. Enteritidis e/o Typhimurium
- ☐ Sospetta infezione da S. Enteritidis e/o Typhimurium sulla base dell'indagine epidemiologica
- ☐ Su tutti altri gruppi presenti in allevamento in cui siano state individuate S. Enteritidis e/o Typhimurium in un gruppo
- ☐ Nel caso in cui l'Autorità Competente lo ritenga appropriato
- ☐ Conferma a seguito di positività in autocontrollo per S. Enteritidis e/o Typhimurium
- ☐ Campionamento ambientale dell'avvenuta disinfezione dei locali a seguito di precedente positività per S. Enteritidis o Typhimurium
- ☐ Conferma, in casi eccezionali (\*)

(\*) Confermare che è stata concessa l' autorizzazione ministeriale

**D. DATI CAMPIONE <sup>3</sup>**

**Tipo di campione:**

- ☐ Soprascarpe N° \_\_\_\_\_
- ☐ Polvere con tampone di tessuto N° \_\_\_\_\_
- ☐ Polvere N° \_\_\_\_\_
- ☐ Animali N° \_\_\_\_\_
- ☐ Tamponi ambientali (spugnette) N° \_\_\_\_\_
- ☐ Feci N° \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Secondo quanto previsto dal Piano.