

¹Piano Nazionale di Controllo dell'arterite virale equina
(O.M. 13 gennaio 1994)
Scheda di accompagnamento dei campioni

N. di Registro Generale IZS competente _____
Data Registrazione _____

A.S.L. Denominazione Azienda

Detentore Codice Azienda Orientamento Produttivo⁽¹⁾ E F G H C D L

Comune Provincia Paese

Indirizzo Latitudine Nord (Sistema WGS84) _____ Longitudine EST _____

SOGGETTI SOTTOPOSTI A CONTROLLO PER ARTERITE VIRALE EQUINA																				
N. Progr.	Proprietario	Identificativo Soggetto (2)	Anno di nascita	Specie (3)	Razza (4)	Sesso (5)	Matrice (6)		Motivo Prelievo SANGUE (7)		Motivo Prelievo SPERMA (8)			Ordine Prelievo SPERMA (9)			Precedente Sieropositività (10)		Precedente isolamento virale (11)	
1							<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3°	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Anno _____		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Anno _____					
2							<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3°	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Anno _____		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Anno _____					
3							<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3°	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Anno _____		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Anno _____					
4							<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3°	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Anno _____		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Anno _____					
5							<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3°	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Anno _____		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Anno _____					

ALTRE ANALISI RICHIESTE (12)					
N. Progr	Anemia Infettiva	Morva	Morbo Coitale Maligno	C.E.M. (Tampone)	Altro
1					
2					
3					
4					
5					

Data prelievo ___/___/___

VETERINARIO PRELEVATORE

(1) **Barrare:** E carne con fattrici; F carne senza fattrici; G equestre con fattrici; H equestre senza fattrici; C ippico con fattrici; D ippico senza fattrici; L lavoro;
(2) **Inserire** almeno uno dei tre valori nel seguente ordine di priorità: **N°Microchip** se assente inserire.... **N°Passaporto** se assente inserire.... **Nome dell'equide**

LEGENDA PER LA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA

- (3) **Specie:** “C” cavallo, “A” asino
 (4) **Razza:** inserire **codice** come da elenco allegato.
 (5) **Sesso:** inserire “M” maschio; “F” femmina; “C” castrone; “N” non determinato
 (6) **Matrice:** barrare la casella relativa al materiale prelevato: **S** Sangue; **L** Sperma
 (7) **Compilare solo se viene prelevato il Sangue:** barrare **I** se si tratta del primo controllo in assoluto; barrare **A** se il soggetto è già stato controllato almeno una volta negli anni precedenti.
 (8) **Compilare solo se viene prelevato lo Sperma:** barrare **P** solo se prelievo conseguente a sieropositività nell’anno in corso; barrare **Z** solo se prelievo su soggetto sieropositivo non eliminatore di virus nell’anno precedente (art. 3, comma 2); barrare **R** solo se il prelievo è effettuato su richiesta del proprietario/detentore su soggetto in precedenza eliminatore di virus (art. 3, comma 5).
 (9) **Compilare solo se viene prelevato lo Sperma:** barrare **1°** per il primo prelievo dell’anno in corso, **2°** per il secondo prelievo, **3°** per il terzo prelievo.
 (10) Barrare “No” se nessuna sieropositività negli anni precedenti; Barrare “Si” nel caso di sieropositività negli anni precedenti ed indicarne l’anno.
 (11) Barrare “No” se il capo non è mai stato individuato come eliminatore di virus in precedenza; Barrare “Si” nel caso sia stato individuato come eliminatore di virus in precedenza ed indicarne l’anno dell’ultimo isolamento.
 (12) Da compilarsi nel caso in cui, contestualmente al prelievo per Arterite Virale, vengano espresse richieste e/o eseguiti prelievi per altre malattie. Barrare la casella relativa alla malattia in corrispondenza del N. Progr. Individuale dei soggetti ripostati nella tabella precedente.

(4) ELENCO DELLE CODIFICHE DI RAZZA IN VIGORE A LIVELLO NAZIONALE PER LE SPECIE EQUINA ED ASININA

Codifiche di razza per la specie EQUINA							
Razza	Codice	Razza	Codice	Razza	Codice	Razza	Codice
Achal Techè	K6	Cavallo del Ventasso	E8	Pony Shetland	K0	Trakehner	J4
Agricolo Italiano	E2	Cavallo di Merens	K1	Pony Welsh	K9	Trottatore	E4
Andaluso	J6	Franches Montaigne	J9	Puro Sangue Anglo Orientale	D7	Westfalia	H5
Anglo Arabo	D8	Hannover	H3	Puro Sangue Arabo	D5	Wurtemberg	J1
Anglo Arabo Sardo	D9	Hessen	J2	Puro Sangue Inglese	E3	Altre razze non comprese nell’elenco	C0
Anglo Normanno	D0	Holstein	H4	Puro Sangue Orientale	D6		
Appaloosa	K3	Lipizzano	E7	Quarter Horse	K2	Meticci	EE
Arabo Tersk	J5	Lusitano	J7	Salernitano	B2		
Avelignese	F1	Maremmano	E5	Samolaco	B7		
Bardigiano	E6	Morgan	K5	Sanfratellano	B4		
Bayer	J3	Murgese	B6	Sella Belga	H7		
Bretone	J0	Norico	E9	Sella Francese	H2		
Budyonny	K7	Oldenburg	H6	Sella Irlandese	H8		
Camargue Delta	J8	Paint Horse	K4	Sella Italiano	H1		
Cavallino della Giara	B5	Persano	B3	Sella Olandese	H9		
Cavallino di Monterufoli	B9	Pony Connemara	K8	Sella Spagnolo	H0		
Cavallo del Catria	E0	Pony di Esperia	B1	Tolfetano	B8		

Codifiche di razza per la specie ASININA	
Razza	Codice
Asino dell’amiata	B0
Asino Ragusano	D1
Asino dell’Asinara	D2
Asino Sardo	D3
Asino di Martina Franca	D4
Altre razze non comprese nell’elenco	A3
Meticci	AA