

**Modulo C**  
**Verifica condizioni di biosicurezza per equidi sieropositivi per Anemia Infettiva Equina\***

**Dati equidi detenuti in condizioni di biosicurezza:**

Progr. soggetto	Microchip	Passaporto	Nome	Specie <sup>2</sup>	Sesso <sup>3</sup>	Data di nascita	Data conferma AIE

<sup>1</sup> Indicare il kit impiegato per le analisi

<sup>2</sup> C=cavallo M=mulo A=asino B=bardotto

<sup>3</sup> M=maschio F=femmina C= castrone

**Check-list Biosicurezza**

- Il luogo destinato all'isolamento è un paddock esterno a distanza di 200 metri da altri equidi?  SI  NO
- Il luogo destinato all'isolamento è delimitato da una recinzione?  SI  NO
- Il luogo destinato all'isolamento ha una seconda recinzione di separazione ad una distanza minima di 200 metri da ogni altro luogo ove siano tenuti, anche temporaneamente, altri equidi?  SI  NO
- Se si è risposto no ad una delle domande precedenti:**
  - Il locale chiuso dove sono detenuti i soggetti è provvisto di reti anti-insetto a porte e finestre?  SI  NO
  - Il locale chiuso dove sono detenuti i soggetti è provvisto di trappole luminose per vettori o in alternativa sono impiegati altri sistemi di cattura?  SI  NO
  - Le feci e le sostanze organiche sono rimosse quotidianamente?  SI  NO
  - Le acque di scarico e i liquami sono canalizzati?  SI  NO
  - Viene effettuata la pulizia, disinfezione e disinfestazione periodica dei ricoveri, secondo un programma concordato con l'Azienda Sanitaria Locale?  SI  NO
  - Viene effettuata la pulizia e disinfezione degli strumenti e degli attrezzi utilizzati?

SI  NO

Esito verifica:  FAVOREVOLE  SFAVOREVOLE

**Prescrizioni in caso di esito sfavorevole:**

---



---



---



---



---

Data verifica \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Data prossima verifica (semestrale):

\*Documento da compilare in duplice copia. Una copia destinata al proprietario e una da conservare da parte dell'Azienda Unità Sanitaria Locale.

Firma del Veterinario Ufficiale: \_\_\_\_\_