



SCHEDA INVIO CEPPI DI ISOLATI PATOGENI DA MATRICI VETERINARIE (alimentari, ambientali e animali) a Centro di Riferimento Regionale Enterobatteri Patogeni (per le sedi laziali ed i laboratori privati che operano nel Lazio) e Centro Regionale di Riferimento per *Listeria monocytogenes* Toscana (per le sedi toscane e laboratori privati che operano in Toscana)

Da Laboratorio IZSLT: INVIO CEPPO DI

Data accettazione/...../..... Data prelievo/...../..... Num. RG: Anno:

LUOGO DI PRELIEVO

- ☐ Razione sociale:
.....
☐ Indirizzo:
.....

- ☐ Stato:
☐ Comune:
☐ Latitudine:
☐ Longitudine:

TIPO DI PRELIEVO:

- ☐ Matrice:
☐ Specie
☐ Morivo del prelievo:
☐ Tipo di campione:

Origine del prodotto (per alimenti prelevati in un luogo di produzione diverso)

- ☐ Razione sociale:
☐ Indirizzo Produttore:
☐ Stato:
☐ Codice azienda d'origine dell'animale: ☐ N. stab. Macellazione:
☐ Num. Stab. di lavorazione:

- Confezionamento:
☐ Materiale a contatto con l'alimento:
☐ Modalità di consumo:
☐ Tipo:
☐ Data scadenza o TMC:
☐ Trattamento applicato:

Temperatura di conservazione:

☐ °C

Test effettuati:

- ☐ Sierologico ☐ PCR ☐ Sequenziamento
☐ Identificazione di specie:
☐ Sierotipo: ☐ Sierogruppo:
☐ Geni identificati: (metodo:)
☐ Num. passaggi: ☐ Data primo isolamento:
☐ Modalità d'invio:
☐ Altro:

Data invio ceppo:

Firma Operatore:

Responsabile Laboratorio: