



MODULO ACCETTAZIONE

CAMPIONI DOMESTICI

RC LT 13/15 "Messa a punto di saggi
per la diagnosi in vita di Cimurro
e caratterizzazione dei
ceppi circolanti in Italia centrale"

NRG..... RIF* *Riportare il NRG di origine e allegare relativa copia della richiesta.
--

Data accettazione:

Rev.0 del 28.03.2017

Scheda di raccolta dati anamnestici e di campionamento

CANE

FURETTO

Microchip:

Dati Richiedente	Dati Proprietario/Responsabile
Prelevatore	Nome e Cognome
Indirizzo	Indirizzo
.....
CAP..... Comune Provincia.....	CAP..... Comune Provincia.....
Telefono..... Fax	Telefono..... Fax
Email	Email

DATI SOGGETTO PRELEVATO	
Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Età del soggetto (in mesi al di sotto dell'anno) probabile <input type="checkbox"/> certa <input type="checkbox"/>
Razza:.....	
Ambiente: rurale <input type="checkbox"/> urbana <input type="checkbox"/> misto <input type="checkbox"/>	
Accesso all'esterno:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Vive con altri soggetti:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

DATI ANAMNESTICI	
Anamnesi vaccinale	
Soggetto vaccinato per Cimurro	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tipologia vaccino utilizzato (ultimo prodotto).....	
Attenuato <input type="checkbox"/> Spento <input type="checkbox"/> Ricombinante <input type="checkbox"/>	
Data vaccinazione	
Lotto.....	
Scadenza	

Sintomi clinici riferibili	Lesioni anatomopatologiche riscontrate
Febbre <input type="checkbox"/>	Congestione polmonare <input type="checkbox"/>
Difficoltà respiratoria <input type="checkbox"/>	Polmonite <input type="checkbox"/>
Tosse <input type="checkbox"/>	Congestione cerebrale <input type="checkbox"/>
Scolo oculare <input type="checkbox"/>	
Scolo nasale <input type="checkbox"/>	
Congiuntivite <input type="checkbox"/>	
Sintomatologia neurologica <input type="checkbox"/>	
Nistagmo <input type="checkbox"/>	
Convulsioni <input type="checkbox"/>	
Movimento di circolo <input type="checkbox"/>	
Ipercheratosi del cuscinetto plantare <input type="checkbox"/>	
Ipercheratosi del tartufo <input type="checkbox"/>	

Tipo campione/matrice conferito (vedi allegato 1)			
Carcassa <input type="checkbox"/>			
Encefalo <input type="checkbox"/>		Tampone congiuntivale <input type="checkbox"/>	
Polmone <input type="checkbox"/>		Tampone vescicale <input type="checkbox"/>	
Coagulo intracardiaco <input type="checkbox"/>		Tampone rettale <input type="checkbox"/>	
Urina <input type="checkbox"/>		Tampone nasale <input type="checkbox"/>	

Data prelievo.....

Firma.....

INDICAZIONE PER I PRELIEVI

Condizioni di trasporto dei prelievi:

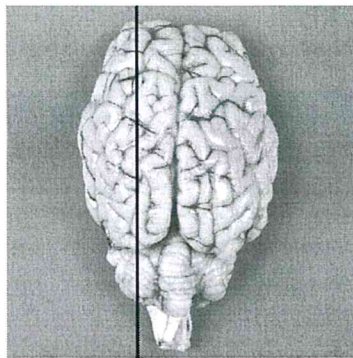
- Il materiale è da inviare possibilmente entro le 24 ore dal prelievo in condizioni di refrigerazione, altrimenti congelare a -20°C.
- Le urine sono da congelare quanto prima.
- Il coagulo intracardiaco non va congelato, ma solo refrigerato.

Encefalo:

L'encefalo (cervello + cervelletto) va prelevato tutto e suddiviso in 2 parti:

1/3: inviare a DMV;

2/3 fissare in formalina (rapporto organo/formalina: almeno 1/5) ed inviare a Istologia (ACC).



1/3 DMV

2/3 ACC

Polmone:

N. 2 aliquote messe separatamente (porzioni di circa 5 x 4 cm): inviare a DMV

N. 1 aliquota per Istologia (2 porzioni di circa 2 x1 cm): fissare in formalina (rapporto organo/formalina: almeno 1/5) ed inviare ad Istologia (ACC).

Tamponi (nasale, rettale, congiuntivale, vescicale):

Mettere in idoneo terreno di trasporto (fornito da DMV) ed inviare a DMV.

Urina (massimo 5ml), coagulo intracardiaco (tutto il materiale disponibile): inviare a DMV.

