

BRUCELLOSI DEGLI OVINI E DEI CAPRINI
SCHEDA DI RILEVAMENTO DATI IN
UN FOCOLAIO



Dr.

Recapito telefonico.....

A.S.L. n°

Data/...../.....

TIPOLOGIA INSEDIAMENTO

—	Allevamento	<input type="checkbox"/>
	Stalla di sosta	<input type="checkbox"/>

Codice identificazione azienda (DPR 317/96)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Denominazione azienda

Proprietario

Via/località N. Comune Prov.

Data denuncia di malattia infettiva:/...../..... → **allegare mod.1**→ **allegare mod.2/33**

Positività sierologica riscontrata nel corso di:

- controllo per attività pianificata

☐

- compravendita

☐**1) STATO SANITARIO DELL'ALLEVAMENTO PRIMA DEL RILIEVO DEL FOCOLAIO****UFFICIALMENTE INDENNE:**

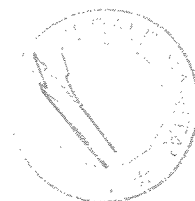
SI	<input type="checkbox"/>	Data conferimento qualifica/...../.....
		Data ultima prova sierologica negativa/...../.....
NO	<input type="checkbox"/>	Precedente positività sierologica: data/...../.....
		n. capi controllati	n. capi positivi

INDENNE (art. 1, comma 2, DM 292/95):

SI	<input type="checkbox"/>	Data ultima prova sierologica negativa/...../.....
NO	<input type="checkbox"/>	Precedente positività sierologica: data/...../.....
		n. capi controllati	n. capi positivi

2) PRECEDENTI POSITIVITÀ SIEROLOGICHE IN allevamento (Ultimi 10 anni)

NO	<input type="checkbox"/>	
SI	<input type="checkbox"/>	→ anno
		n. capi controllati..... n. capi positivi.....
		Isolamento di <i>Brucella</i> spp.
		NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/> Esito tipizzazione
		NON EFFETTUATO <input type="checkbox"/>



3) DATI RELATIVI ALL'ALLEVAMENTO

Il gregge è: ☐ stanziale
☐ pratica la transumanza o l'alpeggio → (allegare mod.7)
☐ vagante → (allegare mod.8 / 8A)

Al momento dell'insorgenza del focolaio il gregge si trova nella:

sede invernale ☐ in transumanza (o alpeggio) ☐

Sede invernale ☐ pascolo proprio ☐ pascolo in affitto

Località	Comune	Prov.	Dal	al

(Indicare le località visitate nel periodo intercorso fra l'ultimo esame sierologico negativo e l'insorgenza del focolaio)

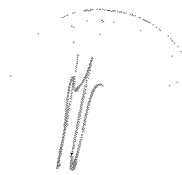
Sede transumanza ☐ pascolo proprio
☐ pascolo in affitto

Ricovero per gli animali SÌ ☐ NO ☐

Località	Comune	Prov.	Dal	al

(Indicare le località visitate nel periodo intercorso fra l'ultimo esame sierologico negativo e l'insorgenza del focolaio)

Una parte del gregge si trova nell'altra sede? SÌ ☐ NO ☐ n. animali



[illegible]

Latte ☐ Carne ☐ Lana ☐ Misto ☐ (specificare).....
 Caseificazione in proprio NO ☐ SI ☐
 Conferisce latte ai caseifici NO ☐ SI ☐

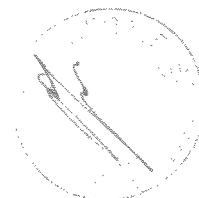
NomeComune A.S.L. n°

NomeComune A.S.L. n°

NomeComune A.S.L. n°

Pecore n°	Arieti n°	Agnelloni n°	Agnelli n°
Capre n°	Becchi n°	Capretti n°n°

Gatti n° Altre specie n°



7) RIMONTAInterna ☐Esterna ☐

Provenienza:

Nazionale ☐ Regione

Provincia

Estera ☐ Stato

Regione

8) RIPRODUZIONE☐ Monta naturale→ Montone di proprietà ☐→ Montone in prestito ☐*Azienda di provenienza:*Codice (ISTAT)

Denominazione azienda

Proprietario

Via N

Comune Prov.

Ufficialmente indenne da brucellosi SI ☐ NO ☐

Data ultima prova sierologica negativa/...../.....

☐ Fecondazione artificiale

9) ADOZIONE DI MISURE SANITARIE

Isolamento degli animali di nuova introduzione dal resto dell'effettivo, in locali separati (quarantena):

sempre ☐ spesso ☐ talvolta ☐ mai ☐

Tutto pieno / tutto vuoto:

sempre ☐ spesso ☐ talvolta ☐ mai ☐



Indicare inoltre:

- l'eventuale presenza di paddocks esterni e recintati;
- l'ubicazione, rispetto all'azienda, di eventuali allevamenti confinanti specificandone la tipologia.
- Canali d'irrigazione e fonti d'acqua superficiali

This image shows a full page of blank graph paper. The grid consists of small, equal-sized squares formed by thin black lines. There are 20 columns and 20 rows of squares, creating a total of 400 square units. The margins are consistent on all sides, and the lines are evenly spaced throughout the entire page.

DATI SUL MOVIMENTO DEGLI ANIMALI**10) INTRODUZIONE DI ANIMALI (DOPO L'ULTIMA PROVA SIEROLOGICA NEGATIVA)****Introduzione da altri allevamenti, stalle di sosta - commercianti:** **NO** ☐ **SI** ☐Data:/...../..... Marca auricolare⁽¹⁾ Categoria⁽²⁾Provenienza: Stalla di sosta ☐ Allevamento ☐Denominazione azienda⁽³⁾Proprietario Codice

Via N.

Comune Prov. A.S.L.

Animali introdotti scortati da: Mod.R NO ☐ SI ☐Data:/...../..... Marca auricolare⁽¹⁾ Categoria⁽²⁾Provenienza: Stalla di sosta ☐ Allevamento ☐Denominazione azienda⁽³⁾Proprietario Codice

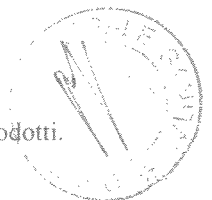
Via N.

Comune Prov. A.S.L.

Animali introdotti scortati da: Mod.R NO ☐ SI ☐Data:/...../..... Marca auricolare⁽¹⁾ Categoria⁽²⁾Provenienza: Stalla di sosta ☐ Allevamento ☐Denominazione azienda⁽³⁾Proprietario Codice

Via N.

Comune Prov. A.S.L.

Animali introdotti scortati da: Mod.R NO ☐ SI ☐⁽¹⁾ Se si tratta di partite composte da un numero elevato di capi, indicare solo il numero di animali della partita.⁽²⁾ Pecora, Ariete, Agnellone, Agnello, Capra, Becco, Capretto.⁽³⁾ Per gli animali provenienti dall'estero è sufficiente indicare il paese e la regione di provenienza dei capi introdotti.

Introduzione da fiere o mercati: NO ☐ SI ☐

Data:/...../..... Marca auricolare⁽¹⁾ Categoria⁽²⁾

Provenienza: Fiera ☐ Mercato ☐

Comune.....Prov.....A.S.L.....

Animali introdotti scortati da: Mod.R NO ☐ SI ☐

Data:/...../..... Marca auricolare⁽¹⁾ Categoria⁽²⁾

Provenienza: Fiera ☐ Mercato ☐

Comune.....Prov.....A.S.L.....

Animali introdotti scortati da: Mod.R NO ☐ SI ☐

Data:/...../..... Marca auricolare⁽¹⁾ Categoria⁽²⁾

Provenienza: Fiera ☐ Mercato ☐

Comune.....Prov.....A.S.L.....

Animali introdotti scortati da: Mod.R NO ☐ SI ☐

Data:/...../..... Marca auricolare⁽¹⁾ Categoria⁽²⁾

Provenienza: Fiera ☐ Mercato ☐

Comune.....Prov.....A.S.L.....

Animali introdotti scortati da: Mod.R NO ☐ SI ☐

Data:/...../..... Marca auricolare⁽¹⁾ Categoria⁽²⁾

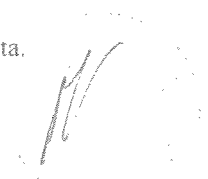
Provenienza: Fiera ☐ Mercato ☐

Comune.....Prov.....A.S.L.....

Animali introdotti scortati da: Mod.R NO ☐ SI ☐

⁽¹⁾ Se si tratta di partite composte da un numero elevato di capi, indicare solo il numero di animali della partita.

⁽²⁾ Pecora, Ariete, Agnellone, Agnello, Capra, Becco, Capretto.



11) USCITA DI ANIMALI (DOPO L'ULTIMA PROVA SIEROLOGICA NEGATIVA)

Vendita ad altri allevamenti – stalle di sosta: NO ☐ SI ☐

Data:/...../..... Marca auricolare Categoria⁽¹⁾

Destinazione: Stalla di sosta ☐ Allevamento ☐

Denominazione azienda

Proprietario Codice

Via.....N.....

Comune.....Prov.....A.S.L.....

Animali venduti scortati da Mod.R NO ☐ SI ☐

Data:/...../..... Marca auricolare Categoria⁽¹⁾

Destinazione: Stalla di sosta ☐ Allevamento ☐

Denominazione azienda

Proprietario Codice

Via.....N.....

Comune.....Prov.....A.S.L.....

Animali venduti scortati da Mod.R NO ☐ SI ☐

Data:/...../..... Marca auricolare Categoria⁽¹⁾

Destinazione: Stalla di sosta ☐ Allevamento ☐

Denominazione azienda

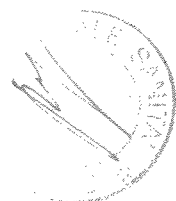
Proprietario Codice

Via.....N.....

Comune.....Prov.....A.S.L.....

Animali venduti scortati da Mod.R NO ☐ SI ☐

⁽¹⁾ Pecora, Ariete, Agnellone, Agnello, Capra, Becco, Capretto.



Uscita verso macelli: NO ☐ SI ☐

Data:/...../..... Marca auricolare Categoria⁽¹⁾

Nome macello..... Codice

Comune.....Prov.....A.S.L.....

Data:/...../..... Marca auricolare Categoria⁽¹⁾

Nome macello..... Codice

Comune.....Prov.....A.S.L.....

Uscita verso fiere/mercati/esposizioni: NO ☐ SI ☐

Data:/...../..... Marca auricolare Categoria⁽¹⁾

ComuneProvincia.....

Destinazione : Fiera ☐ Mercato ☐ Esposizione ☐

Animali introdotti scortati da: Mod.R NO ☐ SI ☐

Data:/...../..... Marca auricolare Categoria⁽¹⁾

ComuneProvincia.....

Destinazione : Fiera ☐ Mercato ☐ Esposizione ☐

Animali introdotti scortati da: Mod.R NO ☐ SI ☐

Data:/...../..... Marca auricolare Categoria⁽¹⁾

ComuneProvincia.....

Destinazione : Fiera ☐ Mercato ☐ Esposizione ☐

Animali introdotti scortati da: Mod.R NO ☐ SI ☐

Data:/...../..... Marca auricolare Categoria⁽¹⁾

ComuneProvincia.....

Destinazione : Fiera ☐ Mercato ☐ Esposizione ☐

Animali introdotti scortati da: Mod.R NO ☐ SI ☐

⁽¹⁾ Pecora, Ariete, Agnellone, Agnello, Capra, Becco, Capretto.

CONTATTI DIRETTI CON ALTRI ALLEVAMENTI

(promiscuità/contatto dei capi dell'allevamento con animali appartenenti ad altre aziende)

NO ☐SI ☐

Tipo di contatto: pascolo ☐ alpeggio ☐ azienda confinante ☐
 fiera ☐ mercato ☐ altro.....

Denominazione azienda

Proprietario..... Codice

Via.....N.....

Comune..... Prov..... A.S.L.....

Ufficialmente indenne da brucellosi NO ☐ SI ☐

Tipo di contatto: pascolo ☐ alpeggio ☐ azienda confinante ☐
 fiera ☐ mercato ☐ altro.....

Denominazione azienda

Proprietario..... Codice

Via.....N.....

Comune..... Prov..... A.S.L.....

Ufficialmente indenne da brucellosi NO ☐ SI ☐**CONTATTI INDIRETTI CON ALTRI ALLEVAMENTI OVI-CAPRINI**NO ☐SI ☐

Tipo di contatto: mezzi di trasporto in comune ☐; scambi di alimenti ☐; attrezzature ☐;
 liquami ☐; contatti con altre specie animali di allevamenti diversi ☐; personale (manodopera, tecnici
 mangimistici, veterinari) ☐; pascoli ☐; luoghi di abbeverata ☐; aziende confinanti⁽¹⁾ ☐; altro
 (specificare).....

Denominazione azienda

Proprietario..... Codice

Via.....N.....

Comune..... Prov..... A.S.L.....

Ufficialmente indenne da brucellosi NO ☐ SI ☐

Tipo di contatto: mezzi di trasporto in comune ☐; scambi di alimenti ☐; attrezzature ☐;
 liquami ☐; contatti con altre specie animali di allevamenti diversi ☐; personale (manodopera, tecnici
 mangimistici, veterinari) ☐; pascoli ☐; luoghi di abbeverata ☐; aziende confinanti⁽¹⁾ ☐; altro
 (specificare).....

Denominazione azienda

Proprietario..... Codice

Via.....N.....

Comune..... Prov..... A.S.L.....

Ufficialmente indenne da brucellosi NO ☐ SI ☐⁽¹⁾ Riportare tale dato solamente in caso di reale possibilità di contatto indiretto con gli animali di tale/i azienda/e.

CONTATTI DIRETTI CON ALLEVAMENTI BOVINI

(promiscuità/contatto dei capi dell'allevamento con animali appartenenti ad altre aziende)

NO ☐ SI ☐Tipo di contatto: pascolo ☐ alpeggio ☐ azienda confinante ☐
fiera ☐ mercato ☐ altro.....

Denominazione azienda

Proprietario..... Codice

Via.....N.....

Comune..... Prov..... A.S.L.....

Ufficialmente indenne da brucellosi NO ☐ SI ☐Tipo di contatto: pascolo ☐ alpeggio ☐ azienda confinante ☐
fiera ☐ mercato ☐ altro.....

Denominazione azienda

Proprietario..... Codice

Via.....N.....

Comune..... Prov..... A.S.L.....

Ufficialmente indenne da brucellosi NO ☐ SI ☐**CONTATTI INDIRETTI CON ALLEVAMENTI BOVINI**NO ☐ SI ☐Tipo di contatto: mezzi di trasporto in comune ☐; scambi di alimenti ☐; attrezzature ☐;
liquami ☐; contatti con altre specie animali di allevamenti diversi ☐; personale (manodopera, tecnici
mangimistici, veterinari) ☐; pascoli ☐; luoghi di abbeverata ☐; aziende confinanti⁽¹⁾ ☐; altro
(specificare).....

Denominazione azienda

Proprietario..... Codice

Via.....N.....

Comune..... Prov..... A.S.L.....

Ufficialmente indenne da brucellosi NO ☐ SI ☐Tipo di contatto: mezzi di trasporto in comune ☐; scambi di alimenti ☐; attrezzature ☐;
liquami ☐; contatti con altre specie animali di allevamenti diversi ☐; personale (manodopera, tecnici
mangimistici, veterinari) ☐; pascoli ☐; luoghi di abbeverata ☐; aziende confinanti⁽¹⁾ ☐; altro
(specificare).....

Denominazione azienda

Proprietario..... Codice

Via.....N.....

Comune..... Prov..... A.S.L.....

Ufficialmente indenne da brucellosi NO ☐ SI ☐⁽¹⁾ Riportare tale dato solamente in caso di reale possibilità di contatto indiretto con gli animali di tale/i azienda/e.

CONTATTI CON ANIMALI SELVATICI**12) PRESENZA DI ANIMALI SELVATICI NELLE AREE IN PROSSIMITÀ DELL'ALLEVAMENTO**NO ☐SI ☐Erbivori (caprioli, cervi, camosci ecc.) ☐Mustelidi (tassi, faine ecc.) ☐Cinghiali ☐Volpi ☐Lepri ☐

Altro

13) OSSERVATO CONTATTO DIRETTO TRA SELVATICI E GLI OVI-CAPRININO ☐SI ☐**ALTRI ALLEVAMENTI OVICAPRINI/BOVINI DELLO STESSO PROPRIETARIO**NO ☐SI ☐

Codice identificazione azienda (DPR 317/96)

Denominazione azienda

Via.....N.....

Comune..... Prov..... A.S.L.....

Ufficialmente indenne da brucellosi NO ☐ SI ☐

Specie allevata

Codice identificazione azienda (DPR 317/96)

Denominazione azienda

Via.....N.....

Comune..... Prov..... A.S.L.....

Ufficialmente indenne da brucellosi NO ☐ SI ☐

Specie allevata



STATO SANITARIO DEL PERSONALE DI STALLA**14) CASI DI BRUCELLOSI NELL'UOMO:**NO ☐SI ☐

Persone ammalate	N°	Data Diagnosi
Personale di stalla <input type="checkbox"/>
Familiari <input type="checkbox"/>
Altre persone <input type="checkbox"/>

ANAMNES PATOLOGICA DELL'ALLEVAMENTO**15) SINTOMATOLOGIA RIFERIBILE A BRC CLINICAMENTE MANIFESTA:***Presenza di aborti in allevamento:*NO ☐SI ☐ Periodo nel quale si sono verificati : dal al

Animali interessati : primipare%

pluripare.....%

Tipo di aborti: precoci (prima di 4 ½ mesi) ☐tardivi (dopo 4 ½ mesi) ☐*Episodi di aborto in altre specie presenti in azienda:*NO ☐SI ☐ specie:..... % soggetti interessati%*Presenza di ritenzioni placentari:*NO ☐SI ☐ Periodo nel quale si sono verificate : dal al

% di soggetti interessati :.....%

*Episodi di ritenzioni placentari in altre specie presenti in azienda:*NO ☐SI ☐ Periodo nel quale si sono verificate : dal al

specie:..... % soggetti interessati%



*Altri sintomi:*mastiti ☐orchiti ☐artriti ☐

altro (specificare).....

INVIO DI MATERIALE PATOLOGICO AL LABORATORIO

NO ☐SI ☐ : Data/...../.....

ISOLAMENTO DI *Brucella Spp.* DA MATERIALE PATOLOGICO INVIATO AL LABORATORIO NEL PERIODO
PRECEDENTE IL RILIEVO DELLA POSITIVITÀ SIEROLOGICA:

NO ☐SI ☐ Tipologia materiale inviato:Isolamento di: ☐ *Brucella abortus*

Biotipo (specificare):

☐ *Brucella melitensis*

Biotipo (specificare):

☐ Altre *Brucelle*

Biotipo (specificare):

Osservazioni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il Veterinario

.....

