

**SCHEDA W02 (mod.)**  
**SCHEDA CONFERIMENTO UCCELLI SELVATICI**

Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Data di ritrovamento/cattura: \_\_\_\_\_ Cod. gabbia corvidi: \_\_\_\_\_

Indirizzo del luogo di prelievo (per i corvidi e gli anatidi indicare la ATC/ZRC – allegato 7):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Coordinate geografiche<sup>2</sup>:** Lat. |\_|\_|.|\_|\_|\_|\_|\_| N Long. |\_|\_|.|\_|\_|\_|\_|\_| E

Soggetto:  abbattuto  rinvenuto morto  deceduto in CRAS \_\_\_\_\_

**Specie animale<sup>1</sup> e Numero di soggetti conferiti**

<input type="checkbox"/> <b>GAZZA</b>	Numero _____	<input type="checkbox"/> <b>CORNACCHIA</b>	Numero _____
<input type="checkbox"/> <b>GHIANDAIA</b>	Numero _____	<input type="checkbox"/> Altro _____	Numero _____

Nome e cognome di chi ha effettuato il prelievo: \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza: \_\_\_\_\_

Istituto Zooprofilattico Sperimentale di consegna: \_\_\_\_\_

Presenza di altri uccelli morti nella zona:  Si  No

Si richiedono le seguenti analisi:

- esame virologico per West Nile Disease e Usutu
- esame virologico per Influenza Aviaria e Pseudopeste aviaria
- Trichinella (solo rapaci e gabbiani)
- Altro \_\_\_\_\_

Data di invio: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Utilizzare una scheda per ogni specie animale

<sup>2</sup> Esprimere Longitudine e Latitudine utilizzando il sistema WGS84

**SCHEDA CONFERIMENTO CAMPIONI - LEPRI**

Data di prelievo: \_\_\_\_\_

Località del prelievo: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Specie animale:  Lepre

<b>N. camp.</b>	<b>Tipo campione prelevato</b>	<b>Identificazione campione Sesso / età (anni)</b>
1	<input type="checkbox"/> Sangue	
2	<input type="checkbox"/> Sangue	
3	<input type="checkbox"/> Sangue	
4	<input type="checkbox"/> Sangue	
5	<input type="checkbox"/> Sangue	

Nome e cognome di chi ha effettuato il prelievo: \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza: \_\_\_\_\_

Istituto Zooprofilattico Sperimentale di consegna: \_\_\_\_\_

Si richiedono le seguenti analisi:

- esame sierologico per Tularemia,
- brucellosi sul sangue

Data di invio: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## ALLEGATO 1

## REGIONE EMILIA-ROMAGNA Piano regionale di monitoraggio nella fauna selvatica 2016-17

## SCHEMA CONFERIMENTO CAMPIONI – CINGHIALI e VOLPI

Data di prelievo: \_\_\_\_\_

Soggetti:  abbattuti       rinvenuti morti

Località del prelievo: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Specie animale:  Cinghiale       Volpe

N. camp.	Tipo campione prelevato	Identificazione campione Sesso / età (anni)
1	<input type="checkbox"/> Muscolo <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> testicoli <input type="checkbox"/> Linfonodi sottomandibolari <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
2	<input type="checkbox"/> Muscolo <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> testicoli <input type="checkbox"/> Linfonodi sottomandibolari <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
3	<input type="checkbox"/> Muscolo <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> testicoli <input type="checkbox"/> Linfonodi sottomandibolari <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
4	<input type="checkbox"/> Muscolo <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> testicoli <input type="checkbox"/> Linfonodi sottomandibolari <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
5	<input type="checkbox"/> Muscolo <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> testicoli <input type="checkbox"/> Linfonodi sottomandibolari <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
6	<input type="checkbox"/> Muscolo <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> testicoli <input type="checkbox"/> Linfonodi sottomandibolari <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
7	<input type="checkbox"/> Muscolo <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> testicoli <input type="checkbox"/> Linfonodi sottomandibolari <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
8	<input type="checkbox"/> Muscolo <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> testicoli <input type="checkbox"/> Linfonodi sottomandibolari <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	

Nome e cognome di chi ha effettuato il prelievo: \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza: \_\_\_\_\_

Istituto Zooprofilattico Sperimentale di consegna: \_\_\_\_\_

Si richiedono le seguenti analisi:

- esame parassitologico per trichinella sul muscolo
- esame sierologico per PSC, MVS e MA sul sangue
- ricerca Tubercolosi da linfonodi sottomandibolari
- ricerca Brucellosi da milza e utero / testicoli
- ricerca Influenza suina da polmoni
- ricerca virus Malattia di Aujeszky da tonsille e ganglio del trigemino (testa)
- ricerca Leishmaniosi
- altro: \_\_\_\_\_

Data di invio: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**NB**

- muscoli per l'esame Trichinella della volpe: lingua, masseteri (testa), tibiale anteriore (arto posteriore), estensori del metacarpo (arto anteriore), pilastri del diaframma.
- Solo le volpe rinvenute morte, anche in seguito ad incidente stradale saranno analizzate per rabbia

<b>Parte 1 - Scheda segnalazione di animali selvatici rinvenuti morti o in difficoltà *</b>
---

Data: \_\_\_\_\_ Nome e recapito segnalatore: \_\_\_\_\_

Località del ritrovamento: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Specie animale: \_\_\_\_\_ N. capi \_\_\_\_\_ Età (adulto/giovane) \_\_\_\_\_

Stato di conservazione: \_\_\_\_\_

<b>Parte 2 - CONFERIMENTO CAMPIONI - Animali morti o con patologie non traumatiche **</b>
---

Soggetti:     abbattuti             rinvenuti morti             da CRAS \_\_\_\_\_

N. camp.	Tipo campione prelevato	Identificazione campione Sesso / età (anni)
1	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa	
2	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa	
3	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa	
4	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa	
5	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa	
6	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa	
7	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa	
8	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa	
9	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa	
10	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa	

Nome e cognome di chi ha effettuato il prelievo: \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza: \_\_\_\_\_

Segni clinici rilevati:

- imbrattamento perineo  
 sintomatologia nervosa (perdita equilibrio, comportamento alterato)  
 malformazioni scheletriche  
 lesioni della cute: descrivere \_\_\_\_\_  
 scolo nasale

Altro: \_\_\_\_\_

Oltre alle analisi previste dal piano di monitoraggio regionale (allegato 2/bis), si richiede: \_\_\_\_\_

Data di invio: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*: **segnalare tutte le mortalità**, anche se non vengono prelevati campioni, inviando la scheda compilata solo nella parte 1 al Servizio Veterinario competente per territorio

\*\* : **in caso di prelievo di campioni**, inviare campioni e scheda compilata nelle parti 1 e 2 alla competente Sezione diagnostica provinciale di IZSLER.

## SORVEGLIANZA PASSIVA MINIMA SU ANIMALI SELVATICI DECEDUTI\* (NON ABBATTUTI) - 2016/2017

Specie	Patologia / infezione	Organo target
Cinghiale	PSC	Milza, linfonodi, amigdale (midollo da osso lungo se alterazioni cadaveriche avanzate)
	PSA	Milza, linfonodi, amigdale (midollo da osso lungo se alterazioni cadaveriche avanzate)
	Trichinella	Diaframma
Carnivori	Rabbia	Testa
	Trichinella (volpi, lupi, mustelidi)	Muscolo tibiale, lingua
	Leishmania (volpi, lupi)	milza e linfonodo popliteo
	Verifica avvelenamento	Contenuto gastrico, escreti
Lepre	Brucellosi	Milza/utero, testicoli
	Tularemia	Milza
	Leishmania	milza e linfonodo popliteo
	EBHS	Fegato, milza
Corvidi, rapaci, ardeidi, gabbiani	West Nile / Usutu virus	Cervello, cuore, milza e rene
	Trichinella (esclusi i corvidi)	Muscoli collo/testa
Columbiformi, anseriformi, galliformi, passeriformi (esclusi corvidi)	Pseudopeste Aviaria – Malattia di Newcastle	Pool di visceri (anche intestino cieco)
Specie aviarie (all. 8)	Influenza aviaria	Intestino cieco

\*anche deceduti presso CRAS (vedi allegato 5)