



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Allegato al Decreto N. 17 del 6.04.2016

## Scheda E

### Scheda di accompagnamento organi per ovini e caprini macellati per Brucellosi

Contrassegno Identificazione (marca auricolare)	Categoria	Organi Prelevati <sup>(1)</sup>		
.....	Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> L.n. sopramammari <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci	<input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli	Altro ..... ..... .....
.....	Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> L.n. sopramammari <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci	<input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli	Altro ..... ..... .....
.....	Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> L.n. sopramammari <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci	<input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli	Altro ..... ..... .....
.....	Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> L.n. sopramammari <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci	<input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli	Altro ..... ..... .....
.....	Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> L.n. sopramammari <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci	<input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli	Altro ..... ..... .....
.....	Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> L.n. sopramammari <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci	<input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli	Altro ..... ..... .....
.....	Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> L.n. sopramammari <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci	<input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli	Altro ..... ..... .....
.....	Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> L.n. sopramammari <input type="checkbox"/> L.n. mandibolari <input type="checkbox"/> L.n. retrofaringei <input type="checkbox"/> L.n. iliaci	<input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli	Altro ..... ..... .....

<sup>(1)</sup> Barrare la casella corrispondente agli organi prelevati per ciascun animale macellato. Organi da prelevare per l'isolamento di Brucella. I campioni opportunamente confezionati devono essere inviati nel più breve tempo possibile al Dipartimento territoriale dell'Istituto Zooprofilattico, avendo cura di mantenerli a temperatura di refrigerazione. Se l'invio non è eseguito entro le 12 ore dal prelievo, sottoporre il campione a congelamento.