

Piano regionale di monitoraggio nella fauna selvatica Emilia Romagna 2024-25

SCHEDA CONFERIMENTO CAMPIONI – CINGHIALI, CAPRIOLI e VOLPI ABBATTUTI/CACCIATI/CATTURATI
--

Data di prelievo: _____

Località dell'abbattimento: _____ Comune: _____ Prov.: _____

Coordinate geografiche WGS84: Lat: _____; Long: _____

Specie animale: Cinghiale Cacciato Cinghiale Abbattuto in controllo Cinghiale Catturato *Capriolo VolpeNb per accettazione IZSLER: riportare se cacciato, abbattuto o catturato nella form aggiuntiva del piano fauna selvatica – campo "animale"

N. camp.	Tipo campione prelevato *	Identificazione campione Sesso / età e n° fascetta
1	<input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> Diaframma, <input type="checkbox"/> muscolo <input type="checkbox"/> osso lungo, <input type="checkbox"/> lingua <input type="checkbox"/> Utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Testicoli <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Linfonodi retromandibolari <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
2	<input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> Diaframma, <input type="checkbox"/> muscolo <input type="checkbox"/> osso lungo, <input type="checkbox"/> lingua <input type="checkbox"/> Utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Testicoli <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Linfonodi retromandibolari <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
3	<input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> Diaframma, <input type="checkbox"/> muscolo <input type="checkbox"/> osso lungo, <input type="checkbox"/> lingua <input type="checkbox"/> Utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Testicoli <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Linfonodi retromandibolari <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
4	<input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> Diaframma, <input type="checkbox"/> muscolo <input type="checkbox"/> osso lungo, <input type="checkbox"/> lingua <input type="checkbox"/> Utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Testicoli <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Linfonodi retromandibolari <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
5	<input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> Diaframma, <input type="checkbox"/> muscolo <input type="checkbox"/> osso lungo, <input type="checkbox"/> lingua <input type="checkbox"/> Utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Testicoli <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Linfonodi retromandibolari <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
6	<input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> Diaframma, <input type="checkbox"/> muscolo <input type="checkbox"/> osso lungo, <input type="checkbox"/> lingua <input type="checkbox"/> Utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Testicoli <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Linfonodi retromandibolari <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
7	<input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> Diaframma, <input type="checkbox"/> muscolo <input type="checkbox"/> osso lungo, <input type="checkbox"/> lingua <input type="checkbox"/> Utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Testicoli <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Linfonodi retromandibolari <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	
8	<input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> Diaframma, <input type="checkbox"/> muscolo <input type="checkbox"/> osso lungo, <input type="checkbox"/> lingua <input type="checkbox"/> Utero <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Testicoli <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Testa <input type="checkbox"/> Linfonodi retromandibolari <input type="checkbox"/> Lobo apicale polmoni	

Nome e cognome di chi ha effettuato il prelievo: _____ Tel. _____

Ente/ATC/AFV di appartenenza: _____

Istituto Zooprofilattico Sperimentale di consegna: _____

Si richiedono le seguenti analisi:

esame parassitologico per trichinella sul muscolo (conferire sempre almeno 50 gr di muscolo per ciascun animale)

esame sierologico per MA sul sangue cinghiale

ricerca Tubercolosi da linfonodi sottomandibolari

ricerca Brucellosi da milza e utero / testicoli

ricerca Influenza suina da polmoni

ricerca Leishmaniosi

altro: _PSA (per cinghiali abbattuti/cacciati/catturati in zona restrizione)

Data di invio: _____

Firma _____

NB: muscoli per l'esame Trichinella nella volpe: lingua, masseteri (testa), tibiale anteriore (arto posteriore), estensori del metacarpo (arto anteriore), pilastri del diaframma.

* Per l'esame leishmania in caprioli prelevare se possibile: orecchio, milza, cuore (coagulo cardiaco), linfonodi retromandibolari