



Ambito territoriale ex ASL

Dipartimento Veterinario - Prevenzione SBA

Unità Operativa Veterinario Area Funzionale "A"

VERBALE DI ISPEZIONE IGIENICO SANITARIA

RAGIONE SOCIALE

RESPONSABILE

Cognome: _____
 Nome: _____
 nato a _____
 il _____
 residente a _____
 via _____
 Qualifica: _____
 numero di _____: Cod. Az.
 del _____

rilasciata da ASP

PRESENTE ALL'ISPEZIONE

Cognome: _____
 Nome: _____
 nato a _____
 il _____
 residente a _____
 via _____
 Qualifica: _____

L'anno 2016 addi venticinque del mese Settembre
 i sottoscritti Dr. Tace Vincenzo Libero Veterinario Dirigente Area
 rapportano quanto segue: In data odierna, sono stato invitato
dal signor [redacted], padre del signor
[redacted], proprietario di un allevamento
ovina, sito in via Pericaria in zona di Carleto
Pericaria, codice aziendale [redacted], a
visionare ed documentare il parto di una pecora
di sua proprietà, con cartoncino identificativo
[redacted], che aveva partorito un
agnello normale ed una "mola" (embrione
marcio in uno stadio relativamente precoce dello
sviluppo).

Provvedimenti adottati

Dichiarazioni dell'interessato

fatto, letto, confermato e sottoscritto nella data e nel luogo di cui in epigrafe.

**IL LEGALE RESPONSABILE o persona
avente titolo presente all'ispezione**

[redacted signature]



VETERINARIO DIRIGENTE
VERBALIZZANTI
Dr. Vincenzo I. Tace

[Handwritten signature]



Ambito territoriale ex ASL

Dipartimento Prevenzione S.B.A.
Unità Operativa Veterinario Diferente Area "A"

VERBALE DI ISPEZIONE IGIENICO SANITARIA

RAGIONE SOCIALE

RESPONSABILE

Cognome: [redacted]
Nome: [redacted]
nato a [redacted]
il [redacted]
residente a [redacted]
via [redacted]
Qualifica: Allevatore
numero di registrazione: Coel. An.
del [redacted]
rilasciata da ASP
PRESENTE ALL'ISPEZIONE
Cognome: [redacted]
Nome: [redacted]
nato a [redacted]
il [redacted]
residente a [redacted]
via [redacted]
Qualifica: Padre

L'anno 2016 addì 30 del mese Settembre
i sottoscritti Dr. Toce Vincenzo e Dr. Nagalli Vincenzo
rapportano quanto segue: In seguito alla segnalazione
telefonica pervenuta in data di oggi da
parte di [redacted] paese di [redacted]
[redacted] Titolare dell'attività agricola con sede in
[redacted] già in loc. Benicara in capo di
Comune Benicara, in cui si allevano
in loc. Platè circa 100 capi di pecora
data è nata un cucciolo un agnello di circa
dieci giorni di età, morto per presenza focca
di indagine. L'evento viene riferito
in foto per essere inviato presso l'istituto
Zooprofessionistico di Puglia e Basilicata
per condanna di rito.

Povvedimenti adottati

Dichiarazioni dell'interessato L'allevatore di dice che nel tempo la pecora
hanno pascolato a ridosso del fence per il quale tempo Roberto
è qui il fence che entrano in igiene ambientale.

fatto, letto, confermato e sottoscritto nella data e nel luogo di cui in epigrafe.

IL LEGALE RESPONSABILE o persona
avente titolo presente all'ispezione

[redacted signature]



IL VERBALIZZANTE

Vinzo Toce
[Signature]

REGIONE BASILICATA

Servizio Sanitario Regionale

AZIENDA SANITARIA U.S.L. 2 POTENZA
DISTRETTO DI VILLA D'AGRI
UNITA' OPERATIVA VETERINARIA AREA "A"
UFFICIO VIGILANZA

Villa d'Agri 03/10/2016

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO
SPERIMENTALE DI PUGLIA E BASILICATA
SEZ. DI POTENZA

Denominazione dell'allevamento _____ codice
aziendale _____ Comune Corleto Perticara (PZ)
Via/Località Monte / Perticara Titolare/legale Rappresentante
_____ nato a _____ il _____
residente a _____ Via/Località _____
Partita Iva _____ Codice fiscale _____

Matrice biologica: Aguzzo Anzani, circa 10 giorni di età, n. 1222121, non identificato - Presenza confermata il 23/30/2016

PROVE RICHIESTE

Ricerca: Esame batteriologico e virologico. L'azienda è a rischio del patto Perticara Tempa Rossa e si chiede ricerca di eventuali inquinanti ambientali.

Annotazioni

Causa presumibile di morte: Indigestione letale

L'Allevatore _____

Verbalizzanti



IL VETERINARIO DIRIGENTE
AREA "A"
Dr. Vincenzo L. Toce

Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Puglia e della Basilicata

Sezione di Potenza: Zona Industriale Tito Scalo -85050 Tito (PZ) - tel. 0971651241 - Fax 0971629064 - protocollo@pec.izspb.it -
www.izsfg.it

Laboratorio di Diagnostica

Referto N. [redacted] del 27/10/2016
Accettazione N. [redacted] del 03/10/2016

Numero campioni 1
Tipologia campione CARCASSA
Agnello di circa 10 giorni.
Specie Pecora
Data prelievo 03/10/2016
Numero Verbale -----
Cliente/Ente prelevatore Servizio Veterinario ASP ex ASL n.2
TOCE DR. VINCENZO
Proprietario [redacted]
via/contrada [redacted] PERTICARA
comune di [redacted] CORLETO PERTICARA
codice Azienda [redacted]

ESAME CHIMICO-TOSSICOLOGICO

RICERCHE EFFETTUATE: Rodenticidi anticoagulanti Cumarinici (Coumafoueryl, Warfarin, Coumachlor, Coumatetralyl, Bromadiolone, Flocoumafen, Difenacoum, Brodifacoum Tramite HPLC/FLD; Pesticidi (Organofosforati, Carbammati) tramite saggio biochimico; Rodenticidi (Fosfuri /Arseniuri) tramite saggio qualitativo colorimetrico; Diserbanti (Diquat, Paraquat) tramite saggio qualitativocolorimetrico.

Esito negativo per le ricerche effettuate.

(Prove eseguite presso il Laboratorio di Tossicologia della S.S. Residui Farmaci, Farmacovigilanza e Tossicologia dell'IZS di Foggia)

Data inizio esame: 10/10/2016

Data fine esame: 14/10/2016



Il dirigente responsabile della prova
Dot.ssa LUIGIA PAZZO



SERVIZIO SANITARIO REGIONE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza
NOD VETERINARIO AREA "A"
DI VILLA D'AGRI
Tel.0975312440- FAX 0975312444.


Sp. le IZS Puglia e Basilicata
Set. Tiro (Potenza)

Si invia un campione di un agnello,
di proprietà del [redacted]
con dt. ubicata in Loc. Pericera in agro
di Carleto Pericera, Cod. At. [redacted]

Campione rappresentativo da: fegato, milza,
reni, polmone e feci di origine intestinale.
Si richiedono esami batteriologici e
chimico-tossicologici.

Villa d'Agri 26/11/2015

Dati chiusi


IL VETERINARIO DIRIGENTE
"AREA A"
Dr. Vincenzo I. Toca

Laboratorio di Diagnostica

Referto N. [redacted] del 18/02/2016
Accettazione N. [redacted] del 27/11/2015

Numero campioni 1
Tipologia campione ORGANI
Organi di agnello
Specie Pecora
Data prelievo 26/11/2015
Numero Verbale -----
Cliente/Ente prelevatore Servizio Veterinario ASP ex ASL n.2
TOCE DR. VINCENZO
Proprietario [redacted]
via/contrada CONTRADA PERTICARA CORLETO PERTICARA
comune di CORLETO PERTICARA
codice Azienda [redacted]

ESAME BATTERIOLOGICO

RICERCHE EFFETTUATE: Actinomyces spp., Aeromonas hydrophila, Campylobacter spp., Clostridium perfringens, Clostridium spp., Corynebacterium spp., Escherichia coli, Pasteurella spp., Proteus spp., Staphylococcus spp., Streptococcus spp..

- Dimostrata la presenza di Aeromonas hydrophila tramite esame colturale nel polmone.
- Dimostrata la presenza di Escherichia coli tramite esame colturale nelle feci.
- Esito negativo per le restanti ricerche effettuate sui sottocampioni.

Data inizio esame: 01/12/2015 Data fine esame: 04/12/2015

ESAME CHIMICO-TOSSICOLOGICO

RICERCHE EFFETTUATE: Diserbanti (Diquat, Paraquat) tramite saggio qualitativo; Pesticidi (Organofosforati, Carbammati) tramite saggio biochimico; Rodenticidi (Fosfuri /Arseniuri) tramite saggio qualitativo colorimetrico; Coumarinici (Coumafoueryl, Warfarin, Coumachlor, Coumatetralyl, Bromadiolone, Flocoumafen, Difenacoum, Brodifacoum) tramite HPLC.

- Esito negativo per le ricerche effettuate sui sottocampioni.

(Prove eseguite presso il Laboratorio di Tossicologia della S.S. Residui Farmaci, Farmacovigilanza e Tossicologia dell'IZS di Foggia).

Data inizio esame: 04/12/2015 Data fine esame: 14/12/2015

Referto N. [redacted] del 18/02/2016
Accettazione N. [redacted] del 27/11/2015

ESAME ANATOMOPATOLOGICO

Fegato, milza e reni: nella norma.

Polmone: presenza di edema polmonare e materiale schiumoso in trachea e nei bronchi.

Data inizio esame: 01/12/2015

Data fine esame: 01/12/2015



Il dirigente responsabile della prova

Dott.ssa Lucia PALAZZO

ELENCO CAMPIONI - SOTTOCAMPIONI

ORGANI

agnello

Num Campioni \ SottoCampioni	Descrizione
1	FECI
2	FEGATO
3	MILZA
4	POLMONE
5	RENE



Ambito territoriale ex ASL

Dipartimento Veterinaria - Produzione SBA
Unità Operativa Dr. Torel Vincenzo Libreria Veterinaria Area Funzionale 4°

VERBALE DI ISPEZIONE IGIENICO SANITARIA

RAGIONE SOCIALE

[Redacted]

RESPONSABILE

Cognome: [Redacted]
Nome: [Redacted]
nato a [Redacted]
Il [Redacted]
residente a [Redacted]
via [Redacted]
Qualifica: [Redacted]
numero di registrazione: Cod. Ar.
ASL [Redacted]

PRESENTE ALL'ISPEZIONE

Cognome: [Redacted]
Nome: [Redacted]
nato a [Redacted]
Il [Redacted]
residente a [Redacted]
via [Redacted]
Qualifica: Padre

L'anno 2016 addì Uentite del mese Maggio
I sottoscritti Dr. Torel Vincenzo Libreria Veterinaria Dirigente Area Funzionale 4°
rapportano quanto segue: Si richiama del signor [Redacted]
padre del signor [Redacted] il titolare dell'attestato
ubicato in via Petrica in grado Carlo Petrica,
con Cod. Ar. [Redacted], in zona recata in via
Plute insieme al Dr. Nagaldi Vincenzo dell'ASL P.T.,
dove era momentaneamente custodite parte
delle sue pecore; per altra parte ad auto posta una
pecora di sua proprietà, deceduta in mattinata.
La carcassa, della pecora, di sesso [Redacted]
sei anni di età con Particolarità: [Redacted],
sotto posto al esame autoptico, manifestava
all'apertura una forma nodulare diffusa
a tutti gli organi e visceri, di colore biancastro,
di consistenza lardosa, di dimensioni da
0,5 ad 1 cm, di forma talmente
particolarmente evidente a livello di fegato
e delle viscere. Nella periferia con
margini irregolari. Fegato con aspetto
cretaiforme mentre veniva riscontrata una
grossa massa a livello polmonare.

Povvedimenti adottati Sotto posto a prelievo: Tratto intestinale, Rene
Polmone destro e sinistro, Fegato e Polmone. Si sospese una prima
Proctite Diffusa - Il tutto è inviato all'ISS di Potenza e Basilicata
San. di [Redacted], per le analisi descritte.

Dichiarazioni dell'interessato Il signor [Redacted] padre dell'interessato
[Redacted] chiede di voler allegare le indagini per
la ricerca di eventuali inquinanti ambientali essendo
la sua azienda ubicata a ridosso del Fiume Poliferno
tem po Rosset (IRA).

fatto, letto, confermato e sottoscritto nella data e nel luogo di cui in epigrafe.

IL LEGALE RESPONSABILE o persona
avente titolo presente all'ispezione

[Redacted Signature]

VERBALIZZANTI
[Redacted Signature]
IL VETERINARIO
ASL
Dr. Vincenzo L. Torel

REGIONE BASILICATA

Servizio Sanitario Regionale

AZIENDA SANITARIA U.S.L. 2 POTENZA
DISTRETTO DI VILLA D'AGRI
UNITA' OPERATIVA VETERINARIA AREA "A"
UFFICIO VIGILANZA

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO
SPERIMENTALE DI PUGLIA E BASILICATA
SEZ. DI POTENZA

Denominazione dell'allevamento _____ codice
aziendale _____ Comune _____ (PZ)
Via/Località _____ Titolare/legale Rappresentante
_____ nato a _____ il _____
residente a _____ Via/Località _____
Partita iva _____ Codice fiscale _____

Matrice biologica: Polmone - Fegato - Milza - Rene - Diaframma - Tratto
intestinale di Pecora di razza Per, Nizzardi, Riccia
Sianca Nizza con note _____

PROVE RICHIESTE

Ricerca: Si sospicava una forma batterica differenziale
Si richiedeva esame batteriologico

Annotazioni

L'Allevatore _____

Imballizzanti DIRIGENTE
A.S.P. _____ AREA "A"
Dr. Vincenzo L. Tocco

Villa d'Agri 25/05/2016

Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Puglia e della Basilicata

Sezione di Potenza: Zona Industriale Tito Scalo -85050 Tito (PZ) - tel. 0971651241 - Fax 0971629064 - protocollo@pec.izspb.it - www.izsfg.it

Laboratorio di Diagnostica

Referto N. [redacted] del 24/06/2016
Accettazione N. [redacted] del 25/05/2016

Numero campioni 1
Tipologia campione ORGANI
Pecora matricola n. [redacted]
Specie Pecora
Data prelievo 25/05/2016
Numero Verbale -----
Cliente/Ente prelevatore Servizio Veterinario ASP ex ASL n.2
TOCE DR. VINCENZO
Proprietario [redacted]
via/contrada PERTICARA
comune di CORLETO PERTICARA
codice Azienda [redacted]

ESAME ANATOMOPATOLOGICO

Presenza di numerosi noduli disseminati, di aspetto lardaceo, aumentati di consistenza, protudenti e a margini più o meno sfumati, a carico del fegato, del polmone, dei reni e del diaframma.
Presenza di epato e splenomegalia. Le lesioni sono compatibili con una sospetta neoplasia.

Data inizio esame: 25/05/2016 Data fine esame: 25/05/2016

ESAME BATTERIOLOGICO

RICERCHE EFFETTUATE: Aeromonas spp., Clostridium perfringens, Clostridium spp., Corynebacterium spp., Escherichia coli, Proteus spp., Pseudomonas spp., Staphylococcus spp., Streptococcus spp..

- Dimostrata la presenza di Aeromonas hydrophila tramite esame colturale in tutti i campioni.
- Esito negativo per le restanti ricerche.

Data inizio esame: 30/05/2016 Data fine esame: 08/06/2016



Il dirigente responsabile della prova
Dot.ssa Lucia PALAZZO

Referto N. [redacted] del 24/06/2016
Accettazione N. [redacted] del 25/05/2016

E L E N C O C A M P I O N I - S O T T O C A M P I O N I

ORGANI

Pecora matricola n. IT076000003064

Num Campioni \ SottoCampioni	Descrizione
1	FEGATO
2	MILZA
3	POLMONE
4	RENE



Ambito territoriale ex ASL

Dipartimento Veterinaria - Prevenzione SBA
Unità Operativa Dr. Tore Umanto Libano Ufficario Area Funzionale "A"

VERBALE DI ISPEZIONE IGIENICO SANITARIA

RAGIONE SOCIALE

[Redacted]

RESPONSABILE

Cognome: [Redacted]
Nome: [Redacted]
nato a: [Redacted]
Il [Redacted]
residente a [Redacted]
via [Redacted]
Qualifica: [Redacted]
numero di registrazione Ar. Cod. del [Redacted]

rilasciata da ASP

PRESENTE ALL'ISPEZIONE

Cognome: [Redacted]
Nome: [Redacted]
nato a: [Redacted]
Il [Redacted]
residente a [Redacted]
via [Redacted]
Qualifica: Padre

L'anno 2016 addì 19 del mese Luglio

I sottoscritti Dr. Tore Umanto Libano

rapportano quanto segue: su richiesta del signor [Redacted]

[Redacted] padre del signor [Redacted]

Titolare dell'abitamento ubicato in loc. Periccia

in agro di Corto Periccia, col. A [Redacted]

recato in un patio, sottoposto ad esangui

autoptico, un ovino di sesso F, di circa

due anni di età, di stazza PET, [Redacted]

All'apertura della cavità addominale [Redacted]

percorso di via macroscopica non si [Redacted]

viato di anomala: fegato [Redacted]

milza nella normale, rene nella normale.

All'apertura della cavità toracica [Redacted]

un grosso interessamento della zona

apicale dei polmoni, quadro cooperativo

emorragico riconducibile ad una [Redacted]

virale di batterica; Un'ulcera [Redacted]

i polmoni ed il rene; fegato [Redacted]

rene ed il tratto intestinale all' [Redacted]

Puglia e Basilicata per gli [Redacted]

Povvedimenti adottati

[Redacted]

Dichiarazioni dell'interessato Sospeso che la zona sia inquinata a causa del
Patto Tempo Rosso e presumo che sia stata la causa del
decesso dell'ovino sopra specificato.

fatto, letto, confermato e sottoscritto nella data e nel luogo di cui in epigrafe.

IL LEGALE RESPONSABILE o persona
avente titolo presente all'ispezione
IL VETERINARIO DIRIGENTE
[Redacted]

VERBALIZZANTI
[Redacted]
Dr. Vito [Redacted] 1603

**DOCUMENTO COMMERCIALE SEMPLIFICATO PER IL TRASPORTO DI SOTTOPRODOTTI
DI ORIGINE ANIMALE E DI PRODOTTI DERIVATI DI CATEGORIA 1
CONFORME AL REGOLAMENTO CE/1069/2009**

SPEDITORE [REDACTED] [REDACTED] 93012 Corteo Petri, 200 (Policina)	DDT N° 1528 DEL 19/01/2016
	ORARIO DI PARTENZA _____
	CODICE IDENTIFICATIVO CONTENITORE _____
TARGA AUTOMEZZO _____	

DESTINATARIO, N° RICON. ABP273PROCP1 ECO RENDER SRL C. DA MULINO VECCHIO 80011 ACERRA (NA)	TRASPORTATORE N° RICON. ABP273PROCP1 INTERGRAS S.R.L. C/da TEMPA PETRINI 84032 BUONABITACOLO (SA)
---	--

LUOGO DI ORIGINE [REDACTED] Loc. Praticeria (PT) Corteo Petri (PT) N° RICON. [REDACTED]	LUOGO DI DESTINAZIONE N° RICON. ABP273PROCP1 ECO RENDER SRL C. DA TEMPA PETRINI 84032 BUONABITACOLO (SA)
---	---

TEMPERATURA AMBIENTE REFRIGERATO CONGELATO NUMERO DI COLLI _____

DESCRIZIONE DELLA MERCE	CATEGORIA			QUANTITÀ	N° LOTTO
Carne di Ovino di cui	1 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	KG.	
di cui per uso alimentare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	KG.	
di cui per uso alimentare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	KG.	

TIPO DI TRATTAMENTO (PER PRODOTTI DERIVATI) METODO: _____ (ALL. IV REG. UE 142/11)
 SPECIE ANIMALE: Ovino RIF. ART. 10 REG. CE 1069/2009 LETT. _____
 (PER MATERIALI E PROD. DERIVATI ALL'ALIMENTAZIONE ANIMALE)
 N° IDENTIFICAZIONE/I INDIVIDUALE/I DEL/I CAPO/I: [REDACTED]

FIRMA DELLO SPEDITORE O DEL RESPONSABILE DELL'IMPIANTO DI ORIGINE [REDACTED]	FIRMA DEL TRASPORTATORE _____
IL VETERINARIO DIRIGENTE (FIRMA DEL VETERINARIO UFFICIALE NEL CASO DI ANIMALI MORTI DI CUI ALL'ARTICOLO 8 LETTERA A PUNTO I ED II) Di Vincenzo L. Toca	

LAVAGGIO E DISINFEZIONE DELL'AUTOMEZZO AVVENUTO IL _____ ALLE ORE _____

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'IMPIANTO DI DESTINAZIONE _____

REGIONE BASILICATA

Servizio Sanitario Regionale

AZIENDA SANITARIA U.S.L. 2 POTENZA
DISTRETTO DI VILLA D'AGRI
UNITA' OPERATIVA VETERINARIA AREA "A"
UFFICIO VIGILANZA

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO
SPERIMENTALE DI PUGLIA E BASILICATA
SEZ. DI POTENZA

Denominazione dell'allevamento _____ codice
aziendale _____ Comune _____ (PZ)
Via/Località Perlicora Titolare/legale Rappresentante
_____ nato a _____ il _____
residente a _____ Via/Località _____
Partita iva _____ Codicfiscale _____

Matrice biologica: Polmone - Cuore - Milza - Fegato - Rene
di Ovina di sesso F di circa due anni di età di razza NET,
Part. n. _____

PROVE RICHIESTE

Ricerca: Batteriologicala e Virologica

Annotazioni

Porte praxima: Sindrome Respiratoria

L'Allevatore

19/04/2016

Verbalizzanti

DI POTENZA L. 1000

Referto N. [REDACTED] del 05/08/2016
Accettazione N. [REDACTED] del 20/07/2016

Numero campioni 1

Tipologia campione ORGANI

Ovino Matr [REDACTED]

Specie Pecora

Data prelievo 20/07/2016

Numero Verbale -----

Cliente/Ente prelevatore Servizio Veterinario ASP ex ASL n.2
TOCE DR. VINCENZO

Proprietario [REDACTED]

via/contrada
comune di
codice Azienda

PERTICARA
CORLETO PERTICARA
[REDACTED]

ESAME PARASSITOLOGICO

RICERCHE EFFETTUATE: Neospora, Toxoplasma gondi tramite PCR.

- Esito negativo per le ricerche effettuate sui sottocampioni.

(Prove eseguite presso il laboratorio di Virologia dell'IZS di Foggia)

Data inizio esame: 29/07/2016 Data fine esame: 03/08/2016

ESAME VIROLOGICO

RICERCHE EFFETTUATE: Pestivirus tramite Real Time PCR.

- Esito negativo per le ricerche effettuate sui sottocampioni.

(Prove eseguite presso il laboratorio di Virologia dell'IZS di Foggia)

Data inizio esame: 29/07/2016 Data fine esame: 04/08/2016

atto N. [redacted] del 05/08/2016
accettazione N. [redacted] del 20/07/2016

ESAME BATTERIOLOGICO

RICERCHE EFFETTUATE: Aeromonas spp., Chlamydia spp tramite PCR, Clostridium spp., Corynebacterium spp., Coxiella burnetii tramite PCR, Escherichia coli, Proteus spp., Staphylococcus spp., Streptococcus spp..

- Dimostrata la presenza di Escherichia coli tramite esame colturale nel polmone.
- Esito negativo per le restanti ricerche effettuate sui sottocampioni.

Data inizio esame: 21/07/2016 Data fine esame: 25/07/2016

ESAME ANATOMOPATOLOGICO

Organi pervenuti in stato di congelamento.
Presenza di edema polmonare.

Data inizio esame: 29/07/2016 Data fine esame: 29/07/2016



Il dirigente responsabile della prova

(Dott. Quiranta Vincenzo)

ELENCO CAMPIONI - SOTTOCAMPIONI

ORGANI

Ovino Matr: IT076000538367

Num Campioni \ SottoCampioni	Descrizione
1	FEGATO
2	MILZA
3	POLMONE
4	RENE



Ambito territoriale ex ASL

Dipartimento Veterinaria-Prevenzione SBA

Unità Operativa Dr. Toca Vincenzo Libanò Veterinario Area Funzionale 'A'

OK
BDD

VERBALE DI ISPEZIONE IGIENICO SANITARIA

RAGIONE SOCIALE

RESPONSABILE

Cognome: [redacted]
 Nome: [redacted]
 nato a [redacted]
 il [redacted]
 residente a [redacted]
 via [redacted]
 Qualifica: Allevatore
 numero di registrazione: Cod. At. [redacted]
 del [redacted]
 rilasciata da ASP
PRESENTE ALL'ISPEZIONE
 Cognome: [redacted]
 Nome: [redacted]
 nato a [redacted]
 il [redacted]
 residente a [redacted]
 via [redacted]
 Qualifica: Padre

L'anno 2016 addi Quattordici del mese Luglia

i sottoscritti

rapportano quanto segue: Si richiama del signor Lacava Antonio, padre del signor Lacava Michele, titolare dell'allevamento ubicato in loc. Penicosa in agro di Carleto Penicosa, cod. An. 029 P. 059, in comune con insieme al Dr. Pagola Vincenzo e del Dr. P. ed. colto Pagano Giandomenico, per documentare e certificare l'eventuale morte di una pecora di razza di razza PEI, con N. I. n. 11026000029205, nata il 1/06/07. La pecora somporta ad esame sua prima presunta a livello epatico dei noduli biancastri, riconducibili a presenza lesioni di natura parassitaria. All'apertura della cavità toracica si evidenziano due grossi ascessi posizionati alla base del polmone sx, con estese pleuriche molle e ricche. La pecora in oggetto è morta presumibilmente per rinite di insufficienza respiratoria acuta.

Povvedimenti adottati Sono stati prelevati, parte del polmone e del fegato ed inviati all'ISS di Napoli e Basilicata per TIO (PT), per ulteriori accertamenti e conferme.

Dichiarazioni dell'interessato Declaro che la zona sia inquinata a causa del Porco Rosso e presumo che sia stata la causa del decesso dell'ovino sopra specificato.

fatto, letto, confermato e sottoscritto nella data e nel luogo di cui in epigrafe.

IL LEGALE RESPONSABILE o persona avente titolo presente all'ispezione

[redacted signature]

IL VETERINARIO DIRIGENTE
VERBALIZZANTI
Michele L. Toca

[Handwritten signature]

Referto N. [redacted] del 05/08/2016
Accettazione N. [redacted] del 15/07/2016

Numero campioni 1

Tipologia campione ORGANI

Specie Pecora

Data prelievo 14/07/2016

Numero Verbale -----

Cliente/Ente prelevatore Servizio Veterinario ASP ex ASL n.2
TOCE DR. VINCENZO

Proprietario [redacted]

via/contrada CONTRADA PERTICARA CORLETO PERTICARA
comune di CORLETO PERTICARA
codice Azienda [redacted]

ESAME BATTERIOLOGICO

RICERCHE EFFETTUATE: Aeromonas spp., Clostridium perfringens, Clostridium spp., Corynebacterium spp., Escherichia coli, Proteus spp., Pseudomonas spp., Staphylococcus spp., Streptococcus spp..

- Esito negativo per le ricerche effettuate sui sottocampioni.

Data inizio esame: 18/07/2016

Data fine esame: 20/07/2016

ESAME ANATOMOPATOLOGICO

Presenza di lesioni cistiche ,multiple,disseminate nel parenchima epatico e polmonare.
Echinococcosi epatica e polmonare.

Data inizio esame: 18/07/2016

Data fine esame: 19/07/2016



Il dirigente responsabile della prova

(Prof. Quaresima)

atto N.
 Accettazione N.



del 05/08/2016
del 15/07/2016

E L E N C O C A M P I O N I - S O T T O C A M P I O N I

ORGANI		Organi ovino
Num Campioni \ SottoCampioni	Descrizione	
1	FEGATO	
2	POLMONE	