



Ambito territoriale ex ASL

Dipartimento Veterinario - Prevenzione SBA

Unità Operativa Veterinario Area Funzionale "A"

VERBALE DI ISPEZIONE IGIENICO SANITARIA

RAGIONE SOCIALE

RESPONSABILE

Cognome: [redacted]
 Nome: [redacted]
 nato a [redacted]
 il [redacted]
 residente a [redacted]
 via [redacted]
 Qualifica: [redacted]
 numero di [redacted] Cod. Az.
 del [redacted]

rilasciata da ASP

PRESENTE ALL'ISPEZIONE

Cognome: [redacted]
 Nome: [redacted]
 nato a [redacted]
 il [redacted]
 residente a [redacted]
 via [redacted]
 Qualifica: [redacted]

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
marco 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]



VETERINARIO DIRIGENTE
VERBALIZZANTI
Dr. Vincenzo I. Tace

[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: Cod. 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. Paglioli Vincenzo
rapportano quanto segue: In seguito alle segnalazioni
telefonica pervenute 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 200 capi di pecore
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
Zooprofittico 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, di
razza PEI, non identificata - 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 impurità 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 LUCIA 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. [Redacted]
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 di ubicazione in via Rebecca in grado Carlo Periccia, con Cod. Ar. [Redacted], in zona recata in via Plute insieme al Dr. Nagaldi Vincenzo dell'ASL P.I., 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 2005 di circa sei anni di età con Particolarità: [Redacted], sottoposta ad 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 1,5 cm, di forma talmente particolare all'ente a livello di epididimo e delle microse. Nella periferia con margini irregolari. Fegato con aspetto cretafora mentre veniva riscontrato una grossa massa a livello polmonare.

Povvedimenti adottati Sottoposto a prelievo: Tratto intestinale, Rene Pilosa, Diaframma, Fegato e Polmone. Si sospicava una forma Pneumia Diffusa. Il tutto è inviato all'ISS di Ugento e Basilicata per le analisi descritte.

Dichiarazioni dell'interessato Il signor [Redacted] padre dell'interessato, chiede di voler allegare le indagini per la ricerca di eventuali inquinanti ambientali, essendo la sua azienda ubicata a ridosso del Monte Pelicciolo (IRI).

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]

VERBALIZZANTI
[Signature]
IL VETERINARIO
[Redacted]
Dr. Vincenzo L. Tocco

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

 **Verbalizzanti 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. [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 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]

recattami sul patio, sottopavimento stesso,

una pila, un olmo di circa 20 F, di circa

due anni di età, distato nei pressi [Redacted]

All'apertura della cassetta all'omino del 2011

secondo il visiva macroscopica non si sono

notate di anomalia: fecalata nella natura,

mita e nella natura, come nella natura.

All'apertura della cassetta Periccia si notava

un grosso interessamento della zona

apicale dei polmoni, quadro cooperativo

emorragico riconducibile ad una prima

virale batterica; Un'ultra specialisti

i polmoni all'azione; fecalata e

come al terreno in un'area all'ASL

Potenza e Basilicata per gli esseri di rito

Povvedimenti adottati

Dichiarazioni dell'interessato Sospeso che la zona sia inquinata a causa del
Patto Tempo Rosso a premonizione della causa del
decesso dell'ultimo 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 Signature]

VERBALIZZANTI



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 (Policastro)	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 <input checked="" type="checkbox"/>	REFRIGERATO <input type="checkbox"/>	CONGELATO <input type="checkbox"/>	NUMERO DI COLLI _____
--	--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------

DESCRIZIONE DELLA MERCE	CATEGORIA			QUANTITÀ	N° LOTTO
[REDACTED]	1 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	KG.	
[REDACTED]	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	KG.	
[REDACTED]	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: Uova 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. Toci	

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 _____ Codice fiscale _____

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: Batteriológica e Virológica

Annotazioni

Parte praxima: Sindrome Respiratoria

L'Allevatore

19/04/2016

Verbalizzanti



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 PERTICARA
comune di CORLETO PERTICARA
codice Azienda [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 Libano 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 dichiara 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. 2059, mi sono recato insieme al Dr. Zagala Vincenzo e al Dr. P. P. ed al Dr. 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 premunata 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 sintomo di insufficienza respiratoria acuta.

Povvedimenti adottati Sono stati prelevati, parte del polmone e del fegato ed inviati all'ISS di Napoli e Basilicata con T. 10 (PT), per ulteriori accertamenti e conferme.

Dichiarazioni dell'interessato Dichiaro che la zona sia inquinata a causa del Porc. Terry Ross 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
 Dr. 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