

SCHEDA DI NOTIFICA ALIMENTI, AMBIENTE, ALTRO

Sorveglianza degli enterobatteri patogeni: **SCHEDA PER STIPITI ISOLATI DA FONTI NON UMANE**

A. Origine e caratteristiche del campione biologico

A1. Laboratorio di origine		Prov.
A2. Prelievo effettuato nel comune di (località):		Prov.
A3. Codice dello stipite assegnato dal laboratorio di origine:	A4. Data prelievo del campione:	
A6. Motivo di esecuzione dell'esame colturale:		
<input type="checkbox"/> Non noto <input type="checkbox"/> Inchiesta epidemiologica <input type="checkbox"/> Controllo		

B. Luogo e nome di prelievo

B1. Luogo di prelievo	
<input type="checkbox"/> Allevamento da ingrasso <input type="checkbox"/> Allevamento di galline ovaioie <input type="checkbox"/> Macello <input type="checkbox"/> Punto vendita al dettaglio <input type="checkbox"/> Azienda agricola <input type="checkbox"/> Altro (specificare) B2. Nome Proprietario/Ditta (Facoltativo) B3. CODICE ALLEVAMENTO	<input type="checkbox"/> Allevamento da riproduzione <input type="checkbox"/> Incubatoio <input type="checkbox"/> Laboratorio di sezionamento <input type="checkbox"/> Ristorazione collettiva <input type="checkbox"/> Salumificio
<div style="border: 2px solid black; background-color: yellow; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	

C. Informazioni sugli stipiti isolati da alimenti e ambiente

C1. Tipo campione:		
<input type="checkbox"/> Alimento <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Animale organi <input type="checkbox"/> Animale feci <input type="checkbox"/> Altro (spec.....)		
C2. Tipo alimento: <input type="checkbox"/> COTTO <input type="checkbox"/> CRUDO		
<input type="checkbox"/> Carne fresca <input type="checkbox"/> Latte/derivati <input type="checkbox"/> Mangime composto integrato <input type="checkbox"/> Preparati per dolci/dessert	<input type="checkbox"/> Carne lavorata <input type="checkbox"/> Prodotti ittici <input type="checkbox"/> Erbe/specie <input type="checkbox"/> Carcassa	<input type="checkbox"/> Uova/derivati <input type="checkbox"/> Mangime semplice <input type="checkbox"/> Prodotto ortofrutticolo <input type="checkbox"/> Altro (specificare:.....)
C3. Specie animale di provenienza:		
<input type="checkbox"/> Pollo <input type="checkbox"/> Tacchino <input type="checkbox"/> Faraona <input type="checkbox"/> Piccione <input type="checkbox"/> Quaglia <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Ovino <input type="checkbox"/> Caprino <input type="checkbox"/> Equino <input type="checkbox"/> Bufalino <input type="checkbox"/> Anatra <input type="checkbox"/> Bovino/suino <input type="checkbox"/> Coniglio <input type="checkbox"/> Molluschi <input type="checkbox"/> Rettili <input type="checkbox"/> Altro (specificare:.....)		

CAMPIONE UFFICIALE SI NO
 CODICE PNCS

C4. Tipo di campione ambientale

<input type="checkbox"/> Acque superficiali <input type="checkbox"/> Fanghi da depurazione <input type="checkbox"/> Acqua di mare <input type="checkbox"/> Acqua di falda <input type="checkbox"/> Acqua potabile <input type="checkbox"/> Superficie <input type="checkbox"/> Attrezzatura <input type="checkbox"/> Altro (specificare:.....)
Specificare tipologia del punto prelievo:
.....
Specificare via o inserire posizione GPS del punto prelievo:
.....

D. Identificazione microbiologica (Parte riservata al laboratorio di origine)

D1. Identificazione: <input type="checkbox"/> Salmonella <input type="checkbox"/> Shigella <input type="checkbox"/> Campylobacter <input type="checkbox"/> Yersinia <input type="checkbox"/> E. coli VTEC <input type="checkbox"/> altri E.coli patogeni <input type="checkbox"/> altro (spec.) <input type="checkbox"/> Listeria																																	
D2. Specie:																																	
D3. Caratteri biochimici (compilare solo in caso di profili anomali)																																	
<table style="margin: auto;"> <tr> <td></td><td>+</td><td>-</td><td></td><td>+</td><td>-</td><td></td><td>+</td><td>-</td><td></td><td>+</td><td>-</td><td></td><td>+</td><td>-</td> </tr> <tr> <td>Mobilità</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Malonato</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>H₂S</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Urea</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Indolo</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>ONPG</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		+	-		+	-		+	-		+	-		+	-	Mobilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Malonato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H ₂ S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Urea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ONPG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	+	-		+	-		+	-		+	-		+	-																			
Mobilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Malonato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H ₂ S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Urea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ONPG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
API..... Risultato: Codice..... Identificazione.....%																																	
Agglutinazione con antisiero polivalente: <input type="checkbox"/> pos. <input type="checkbox"/> neg.																																	

E. Parte riservata al laboratorio di riferimento

E1. Codice assegnato allo stipite:	E2. Data ricevimento:				
E3. Tipizzazione finale:	E4. Data tipizzazione:				
E5. Profilo di MLVA	E6. NGS: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No				
E7. Sensibilità agli antibiotici per Salmonella/Shigella/Yersinia (segnare il valore di MIC o il diametro in mm per Kirby-Bauer):					
Amp	Ctx	Caz	Clo	Gm	Mem
Sxt	Te	Tmp	S	Su	Amc
Fox	Pef	Tig	Col	Cip	Na