

**ALLEGATO VI  
REQUISITI RELAZIONI FINALI**

**REGIONE: SARDEGNA**

Anno: 2013

PERIODO 1 GENNAIO - 31 DICEMBRE (RELAZIONE ANNUALE)

**MALATTIA:** PESTE SUINA AFRICANA

**SPECIE:** SUINI

Data di compilazione: 12/09/2014

**ALLEGATO VI - RELAZIONE TECNICA FINALE**

ASL	PROVE DIAGNOSTICHE EFFETTUATE			
	Prova (1)	Tipo di campione (2)	Tipo di prova (3)	N° di prove eseguite
A.S.L. LANUSEI	ELISA	SIERO DI SANGUE	TEST DI SCREENING	5903
<b>TOTALE</b>				<b>5903</b>

(1) Indicare: prova cutanea, RB, FC, ELISA, PCR

(2) Indicare: siero di sangue, sangue, plasma, latte, latte in cisterna, altro

(3) Indicare: test di screening, tesi di conferma, test complementare, altro

FIRMA.....

**ALLEGATO VI  
REQUISITI RELAZIONI FINALI**

**REGIONE: SARDEGNA**

Anno: 2013

PERIODO 1 GENNAIO - 31 DICEMBRE (RELAZIONE ANNUALE)

**MALATTIA:** PESTE SUINA AFRICANA

**SPECIE:** SUINI

Data di compilazione: 12/09/2014

ALLEGATO VI - RELAZIONE TECNICA FINALE				
ASL	PROVE DIAGNOSTICHE EFFETTUATE			
	Prova (1)	Tipo di campione (2)	Tipo di prova (3)	N° di prove eseguite
A.S.L. LANUSEI	IMMUNO BLOTTING	SIERO DI SANGUE	TEST DI CONFERMA	95
<b>TOTALE</b>				<b>95</b>

(1) Indicare: prova cutanea, RB, FC, ELISA, PCR

(2) Indicare: siero di sangue, sangue, plasma, latte, latte in cisterna, altro

(3) Indicare: test di screening, tesi di conferma, test complementare, altro

FIRMA.....

**ALLEGATO VI  
REQUISITI RELAZIONI FINALI**

**REGIONE: SARDEGNA**

Anno: 2013

PERIODO 1 GENNAIO - 31 DICEMBRE (RELAZIONE ANNUALE)

**MALATTIA:** PESTE SUINA AFRICANA

**SPECIE:** SUINI

Data di compilazione: 12/09/2014

ALLEGATO VI - RELAZIONE TECNICA FINALE				
ASL	PROVE DIAGNOSTICHE EFFETTUATE			
	Prova (1)	Tipo di campione (2)	Tipo di prova (3)	N° di prove eseguite
A.S.L. LANUSEI	IMMUNOFLUORESCENZA DIRETTA	ORGANI	TEST DI CONFERMA	48
<b>TOTALE</b>				<b>48</b>

(1) Indicare: prova cutanea, RB, FC, ELISA, PCR

(2) Indicare: siero di sangue, sangue, plasma, latte, latte in cisterna, altro

(3) Indicare: test di screening, tesi di conferma, test complementare, altro

FIRMA.....

**ALLEGATO VI  
REQUISITI RELAZIONI FINALI**

**REGIONE: SARDEGNA**

Anno: 2013

PERIODO 1 GENNAIO - 31 DICEMBRE (RELAZIONE ANNUALE)

**MALATTIA:** PESTE SUINA AFRICANA

**SPECIE:** SUINI

Data di compilazione: 12/09/2014

ALLEGATO VI - RELAZIONE TECNICA FINALE				
ASL	PROVE DIAGNOSTICHE EFFETTUATE			
	Prova (1)	Tipo di campione (2)	Tipo di prova (3)	N° di prove eseguite
A.S.L. LANUSEI	ISOLAMENTO DEL VIRUS	ORGANI	TEST DI CONFERMA	0
<b>TOTALE</b>				<b>0</b>

(1) Indicare: prova cutanea, RB, FC, ELISA, PCR

(2) Indicare: siero di sangue, sangue, plasma, latte, latte in cisterna, altro

(3) Indicare: test di screening, tesi di conferma, test complementare, altro

FIRMA.....

**ALLEGATO VI  
REQUISITI RELAZIONI FINALI**

**REGIONE: SARDEGNA**

Anno: 2013

PERIODO 1 GENNAIO - 31 DICEMBRE (RELAZIONE ANNUALE)

**MALATTIA:** PESTE SUINA AFRICANA

**SPECIE:** SUINI

Data di compilazione: 12/09/2014

ALLEGATO VI - RELAZIONE TECNICA FINALE				
ASL	PROVE DIAGNOSTICHE EFFETTUATE			
	Prova (1)	Tipo di campione (2)	Tipo di prova (3)	N° di prove eseguite
A.S.L. LANUSEI	PCR	ORGANI	TEST DI CONFERMA	164
<b>TOTALE</b>				<b>164</b>

(1) Indicare: prova cutanea, RB, FC, ELISA, PCR

(2) Indicare: siero di sangue, sangue, plasma, latte, latte in cisterna, altro

(3) Indicare: test di screening, tesi di conferma, test complementare, altro

FIRMA.....

# ALLEGATO VI REQUISITI RELAZIONI FINALI

REGIONE: SARDEGNA

Anno: 2013

PERIODO 1 GENNAIO - 31 DICEMBRE (RELAZIONE ANNUALE)

MALATTIA: PESTE SUINA AFRICANA

SPECIE: SUINI

Data di compilazione: 12/09/2014

ALLEGATO VI - DATI SULL'INFEZIONE (FOCOLAI)					
ASL	Specie	Aziende/animali positivi			
		Totale N° aziende positive (focolai)	Totale di animali positivi	N° di nuove aziende positive (nuovi focolai - Mod. 1)	N° di az. positive (focolai) residue alla fine del periodo
A.S.L. LANUSEI	SUINI	15	13	9	0
<b>Totale</b>		15	13	9	0

FIRMA.....