

Scheda cartella clinica animale

	MICROCHIP N.:	380260043882486
	Comune	COMUNE DI CAUTANO
	Data applic. microchip	16/11/2018
	Data ingresso	17/05/2019
	N. registro	2532
	Razza	METICCIO
	Data di nascita	16/11/2018
	Sesso	Femmina
	Taglia	MEDIA
	Tipo pelo	LUNGO
	Colore mantello	bianco nero
	Segni particolari	
	Box	1/8
	Sterilizzato / castr.	Si
Data setr. / castr.	17/05/2019	

Cartella clinica

Anamnesi o motivo della visita	Descrizione	Diagnosi	Prognosi
--------------------------------	-------------	----------	----------

Prelievi e controlli

Malattia	Tipo prelievo	Data	Esito descrittivo	Esito	Descrizione
LESHMANIOSI	SANGUIGNO	26/11/2020		No	TEST IFAL < 1 : 40

Vaccinazioni

Vaccino	Data	Note	Lotto	Data scadenza lotto
EURICAN MULTI	22/05/2020			
CANIGEN DHPP/L	19/05/2019			

Terapie

Terapia	Data inizio	Data fine	Posologia e annotazione per il personale	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom
---------	-------------	-----------	--	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Trattamenti

Trattamento	Data	Descrizione
antielmintico + antiparassitario esterno	22/04/2020	
antielmintico + antiparassitario esterno	11/09/2019	STRONGHOLD
antielmintico + antiparassitario esterno	17/05/2019	

RAPPORTO DI PROVA

Rapporto di Prova N° 1939 **Data Generazione 08-01-2021**

Sede Accettante Benevento

Accettazione Richiesta N° 173903

Accettata il 30-11-2020

Utente

CIABURRI CLAUDIO

VIA E.P. TELESINO 7

82037 TELESE TERME (BN)

Attività di prelievo CENTRO CINOFILO DEL TABURNO DI MASSA UBALDO

Località / Indirizzo C.DA BOSCO DELLE CALDAIE

Comune SOLOPACA (BN)

A.U.S.L. BENEVENTO

Tipo Campione SANGUE

Specie Animale CANE

Conferimento N° 1

Numero Campioni 53

Data Prelievo 26-11-2020

Quesito Diagnostico PIANO LEISHMANIA

Risultati Prove

Prova IFAL Ricerca degli anticorpi anti-Leishmania infantum su emosiero di cane mediante Immunofluorescenza indiretta

Metodo OIE Manual for Terrestrial Animals Cap 3.1.11 par B.2.1 2014

Data inizio 02-12-2020 **Data fine** 07-01-2021

Eseguita su 53 campioni : 2 positivo/i, 42 negativo/i, 9 dubbio/i

Prog.	Identificativo	IFAL
1	380260041184292	1 : 80
2	380260041184379	< 1 : 40
3	380260041188173	1 : 40
4	380260041188785	1 : 1280
5	380260041195331	< 1 : 40
6	380260041235771	< 1 : 40

Rapporto di Prova firmato digitalmente e conforme ai sensi dell'art. 23 DLgs 7 marzo 2005 n°82 CAD e successive modifiche ed integrazioni

Il campionamento è stato effettuato dal cliente/utente e i risultati si riferiscono al campione così come ricevuto.

Il presente Rapporto di Prova riguarda solo i campioni sottoposti a prova e non può essere riprodotto parzialmente salvo approvazione scritta dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno. Per eventuali chiarimenti sul presente Rapporto di Prova contattare il n. tel. 0 8 1 - 7 8 6 5 2 0 6 Per eventuali reclami sul presente Rapporto di Prova contattare il n. tel. 081 7865274 - Ufficio per le Relazioni con il Pubblico

RAPPORTO DI PROVA

Rapporto di Prova N° 1939 Data Generazione 08-01-2021

Prog.	Identificativo	IFAL
7	380260041239104	< 1 : 40
8	380260041247410	< 1 : 40
9	380260042344680	< 1 : 40
10	380260042413337	< 1 : 40
11	380260042646363	1 : 40
12	380260042674175	< 1 : 40
13	380260042674667	< 1 : 40
14	380260042674746	< 1 : 40
15	380260042674779	1 : 40
16	380260042710217	< 1 : 40
17	380260042757849	1 : 80
18	380260042758030	< 1 : 40
19	380260042758646	< 1 : 40
20	380260042759024	< 1 : 40
21	380260042759126	< 1 : 40
22	380260042759156	1 : 640
23	380260042759272	< 1 : 40
24	380260042759276	< 1 : 40
25	380260043362786	< 1 : 40
26	380260043363182	< 1 : 40
27	380260043364485	< 1 : 40
28	380260043364850	< 1 : 40
29	380260043365200	1 : 40

Rapporto di Prova firmato digitalmente e conforme ai sensi dell'art. 23 DLgs 7 marzo 2005 n°82 CAD e successive modifiche ed integrazioni

Il campionamento è stato effettuato dal cliente/utente e i risultati si riferiscono al campione così come ricevuto.

Il presente Rapporto di Prova riguarda solo i campioni sottoposti a prova e non può essere riprodotto parzialmente salvo approvazione scritta dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno. Per eventuali chiarimenti sul presente Rapporto di Prova contattare il n. tel. 0 8 1 - 7 8 6 5 2 0 6 Per eventuali reclami sul presente Rapporto di Prova contattare il n. tel. 081 7865274 - Ufficio per le Relazioni con il Pubblico

RAPPORTO DI PROVA

Rapporto di Prova N° 1939 Data Generazione 08-01-2021

Prog.	Identificativo	IFAL
30	380260043365354	< 1 : 40
31	380260043365358	< 1 : 40
32	380260043366458	< 1 : 40
33	380260043366572	< 1 : 40
34	380260043366670	< 1 : 40
35	380260043429882	< 1 : 40
36	380260043430292	< 1 : 40
37	380260043439570	< 1 : 40
38	380260043440471	< 1 : 40
39	380260043440769	< 1 : 40
40	380260043441090	1 : 40
41	380260043441365	< 1 : 40
42	380260043441435	< 1 : 40
43	380260043458096	< 1 : 40
44	380260043458561	< 1 : 40
45	380260043458590	1 : 40
46	380260043459652	< 1 : 40
47	380260043459926	< 1 : 40
48	380260043460163	< 1 : 40
49	380260043460421	< 1 : 40
50	380260043461186	< 1 : 40
51	380260043882283	< 1 : 40
52	380260043882486	< 1 : 40

Rapporto di Prova firmato digitalmente e conforme ai sensi dell'art. 23 DLgs 7 marzo 2005 n°82 CAD e successive modifiche ed integrazioni

Il campionamento è stato effettuato dal cliente/utente e i risultati si riferiscono al campione così come ricevuto.

Il presente Rapporto di Prova riguarda solo i campioni sottoposti a prova e non può essere riprodotto parzialmente salvo approvazione scritta dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno. Per eventuali chiarimenti sul presente Rapporto di Prova contattare il n. tel. 0 8 1 - 7 8 6 5 2 0 6 Per eventuali reclami sul presente Rapporto di Prova contattare il n. tel. 081 7865274 - Ufficio per le Relazioni con il Pubblico

RAPPORTO DI PROVA

Rapporto di Prova N° 1939 Data Generazione 08-01-2021

Prog.	Identificativo	IFAL
53	380260043884603	1 : 80

Il Dirigente Responsabile delle prove
Anna Balestrieri