

SC CONTROLLO ALIMENTI E IGIENE DELLE PRODUZIONI - Resp. dr Lucia Decastelli  
LABORATORIO CONTROLLO ALIMENTI - Responsabile dr Lucia Decastelli  
Via Bologna 148 10154 Torino (To) Tel.01126861 Fax.0112487770

### RAPPORTO DI PROVA

Rapporto di Prova N° 114744      Data Generazione 11-09-2014

Sede Accettante	SEZIONE GENOVA	Accettata il	04-09-2014	Utente	A. S. L. 4 CHIAVARESE IGIENE ALLEVAMENTI E SANITÀ ANIMALE
Accettazione Richiesta N°	75887	del	03-09-2014		VIA G. B. GHIO 9 16043 CHIAVARI (GE)
N° Verbale	-				
Richiedente	AGRETTI DIEGO				
Attività di prelievo	OASI ENTELLA				
Località / Indirizzo	////////				
Comune	LAVAGNA				
A.U.S.L.	A.S.L. 4 CHIAVARESE				

Tipo Campione	ORGANI / INTESTINO	Conferimento N°	5
Specie Animale	VOLATILI SELVATICI / ANSERIFORMI	Numero Campioni	1
Data Prelievo	03-09-2014	Campionamento eseguito dall'Istituto	
T. rilevata al ricevimento	REFRIGERATO		
Quesito Diagnostico	PIANO NAZIONALE SORVEGLIANZA ENCEFALOMIELITE WEST NILE		

#### Prove effettuate

TBOTN      10CA124 - Clostridi produttori di tossine botuliniche e Tossine botuliniche A, B, C, D, E, F (Ricerca) - CNRB  
POMIAC 02.000 rev 0.2011 - [Tossine prova biologica]

#### Risultati Prove

Campione N° 1	Identificativo	////	Data inizio prova	Data fine prova
Tipo Prova	Risultato			
TBOTN	ESITO DUBBIO campione inviato a ISS per prove di conferma		08-09-2014	10-09-2014

NB: Altre prove sono ancora in corso nel laboratorio su questo conferimento

Dirigente Responsabile  
Daniela Adriano

Il Responsabile dell'Accettazione  
Angelo Ferrari

SC CONTROLLO ALIMENTI E IGIENE DELLE PRODUZIONI - Resp. dr Lucia Decastelli  
LABORATORIO CONTROLLO ALIMENTI - Responsabile dr Lucia Decastelli  
Via Bologna 148 10154 Torino (To) Tel.01126861 Fax.0112487770

### RAPPORTO DI PROVA

Rapporto di Prova N° 129482      Data Generazione 15-10-2014

Sede Accettante	SEZIONE GENOVA	Utente
Accettazione Richiesta N° 75887	Accettata il 04-09-2014	A. S. L. 4 CHIAVARESE IGIENE ALLEVAMENTI E SANITÀ ANIMALE
N° Verbale	del 03-09-2014	VIA G. B. GHIO 9 16043 CHIAVARI (GE)
Richiedente	AGRETTI DIEGO	
Attività di prelievo	OASI ENTELLA	
Località / Indirizzo	////////	
Comune	LAVAGNA	
A.U.S.L.	A.S.L. 4 CHIAVARESE	

Tipo Campione	ORGANI / INTESTINO	Conferimento N° 5
Specie Animale	VOLATILI SELVATICI / ANSERIFORMI	Numero Campioni 1
Data Prelievo	03-09-2014	Campionamento eseguito dall'Istituto
T. rilevata al ricevimento	REFRIGERATO	
Quesito Diagnostico	PIANO NAZIONALE SORVEGLIANZA ENCEFALOMIELITE WEST NILE	

#### Prove effettuate

TBOTCR      Tossine botuliniche A, B, E, F: ricerca presso ISS

#### Risultati Prove

Campione N° 1	Identificativo ////	Data inizio prova	Data fine prova
Tipo Prova TBOTCR	Risultato NEGATIVO Si allega RdP ISS	16-09-2014	22-09-2014

Dirigente Responsabile  
Fabio Zuccon

Il Responsabile dell'Accettazione  
Angelo Ferrari



Prot. ISS 30164/SVSA-AL.04

Risposta al foglio \\  
del 11/09/2014

ISTITUTO ZOOP. SPERIMENTALE

VIA BOLOGNA N. 148

Torino

10154

Att. DR.SSA DANIELA ADRIANO



Oggetto: Trasmissione rapporto di prova relativo a Sospetto Botulismo Animale

Preso visione di tutta la documentazione tecnica e di attività relativa all'esecuzione dell'attività di prova di cui all'oggetto, si trasmette in allegato alla presente il rapporto di prova n. A151/14 del 24/09/2014 relativo al campione 822/14

"Si richiama l'attenzione sulla necessità di trasmettere eventuali dati sensibili (nomi di pazienti, aziende, ecc.) ai sensi della normativa vigente (DL 196 del 30.06.2003)."

Il Direttore Dipartimento di  
Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare  
(Dr. Umberto Agrimi)

Il Dipartimento gestisce le informazioni di ritorno e i reclami ai fini del miglioramento continuo. I reclami possono essere presentati unicamente utilizzando il modulo "Presentazione reclami" scaricabile dal sito web del Dipartimento di Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare (<http://www.iss.it/spvsa>) - sezione "Sistema Gestione Qualità e Accreditamento".

Il modulo debitamente compilato deve essere inviato al seguente indirizzo di posta elettronica [RAQ-DSPVSA@iss.it](mailto:RAQ-DSPVSA@iss.it)

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE - TORINO			
ANNO	TITOLO	CLASSIF.	FASC.
	XN	S	
0015502		08/10/14	
U.O.R.	C.C.		

DESTINATARIO	DECASTELLI
NOTE	(ADRIANO)
p.c.	



**Istituto Superiore di Sanità**

Dipartimento di Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare  
VIALE REGINA ELENA, 299 - 00161 Roma  
TELEFONO: 0649902371 FAX: 0649387101



Rapporto di prova: A151/14 del: 24/09/2014

Reparto: Adempimenti Comunitari e Sanità Pubblica

In risposta alla lettera Prot. N.: \\\ del: 11/09/2014

Richiedente l'analisi: ISTITUTO ZOOP. SPERIMENTALE VIA BOLOGNA N. 148 Torino 10154

Campionamento effettuato da: NON EFFETTUATO DAL LABORATORIO

N. verbale di campionamento: \\\ del: Specie ANATRE

Mittente: ISTITUTO ZOOP. SPERIMENTALE - VIA BOLOGNA N. 148 - 10154 TORINO

Numero Conferimenti: 1 Id Conferimento: 822/14 Pervenuto in Iss il: 16/09/2014 N. Campioni: 1

Stato di conservazione: Temperatura ambiente

Prova/e effettuata/e:

Codice metodo	Denominazione metodo
POMIAC03.001 2013, Rev. 1	Metodo per la ricerca di Clostridi produttori di tossine botuliniche mediante multiplex Real-Time PCR
POMIAC02.001 2013, Rev. 1	Metodo per la ricerca di Clostridi produttori di tossine botuliniche e per la ricerca di tossine botuliniche (metodo culturale e mouse test)

Data inizio Analisi 16/09/2014 Data fine Analisi 22/09/2014

Risultato/i:

ID Campione ricevuto	ID Campione Iss	Matrice	Codice metodo	Parametro	Risultato
75887/1	822/14-1	COLTURE INTESTINO ANATRE 75887	POMIAC02.001 2013 Rev. 1	TOSSINE BOTULINICHE	NEGATIVO
75887/1	822/14-1	COLTURE INTESTINO ANATRE 75887	POMIAC03.001 2013, Rev. 1	CLOSTRIDI PRODUTTORI DI TOSSINE BOTULINICHE	NEGATIVO
75887/2	822/14-2	COLTURE INTESTINO ANATRE 75887	POMIAC02.001 2013 Rev. 1	TOSSINE BOTULINICHE	NEGATIVO
75887/2	822/14-2	COLTURE INTESTINO ANATRE 75887	POMIAC03.001 2013, Rev. 1	CLOSTRIDI PRODUTTORI DI TOSSINE BOTULINICHE	NEGATIVO

Giudizio: \\\

Pareri ed interpretazioni non oggetto di accreditamento: \\\

Note: \\\

Il campione sarà conservato per gg. dalla data del presente rapporto di prova e la relativa documentazione di attività per 10 anni.

Il presente rapporto di prova riguarda solo i campioni sottoposti a prova e non può essere riprodotto parzialmente, salvo approvazione scritta dell'Istituto.

L'accreditamento ACCREDIA rilasciato al Dipartimento di Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare - (conv. 0779) riguarda sia il campo di accreditamento fisso (elenco prove accreditate disponibili sul sito [www.accredia.it](http://www.accredia.it)) sia il campo di accreditamento flessibile (elenco prove accreditate disponibili sul sito <http://www.iss.it/spva>) e non implica l'approvazione da parte di ACCREDIA dei risultati riportati nel presente rapporto di prova o di qualunque opinione o interpretazione che ne possa derivare



**Istituto Superiore di Sanità**

*Dipartimento di Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare*  
VIALE REGINA ELENA, 299 - 00161 Roma  
TELEFONO: 0649902371 FAX: 0649387101



Rapporto di prova: A151/14 del: 24/09/2014

**Il Responsabile**

del Settore Analitico/dell'esecuzione della prova

Bruna Auricchio

**Il Direttore del Reparto**

Adempimenti Comunitari e Sanità Pubblica

Umberto Agnini

SC DIAGNOSTICA GENERALE - Responsabile dr Alessandro Dondo  
LABORATORIO PATOLOGIA ANIMALE E STABULARIO - Responsabile dr Carla Grattarola  
Via Bologna 148 10154 Torino (To) Tel.01126861 Fax.0112487770

**RAPPORTO DI PROVA**

Rapporto di Prova N° 113869      Data Generazione 10-09-2014

Sede Accettante	SEZIONE GENOVA	Utente
Accettazione Richiesta N° 75887	Accettata il 04-09-2014	A. S. L. 4 CHIAVARESE IGIENE ALLEVAMENTI E SANITÀ ANIMALE
N° Verbale	del 03-09-2014	VIA G. B. GHIO 9 16043 CHIAVARI (GE)
Richiedente	AGRETTI DIEGO	
Attività di prelievo	OASI ENTELLA	
Località / Indirizzo	////////	
Comune	LAVAGNA	
A.U.S.L.	A.S.L. 4 CHIAVARESE	

Tipo Campione	PREPARATI / PREPARATO PER INOCULO IN TOPINO	Conferimento N° 6
Specie Animale	VOLATILI SELVATICI / ANSERIFORMI	Numero Campioni 1
Data Prelievo	03-09-2014	Campionamento eseguito dall'Istituto
T. rilevata al ricevimento	REFRIGERATO	
Quesito Diagnostico	PIANO NAZIONALE SORVEGLIANZA ENCEFALOMIELITE WEST NILE	

**Prove effettuate**

PRBIPAT      Valutazione del potere patogeno per via parenterale: prova biologica

**Risultati Prove**

Campione N° 1	Identificativo ////		
Tipo Prova	Risultato	Data inizio prova	Data fine prova
PRBIPAT	RILEVATO su 1 di 2 topi sottoposti a prova	09-09-2014	10-09-2014

Dirigente Responsabile  
Alessandro Dondo

Il Responsabile dell'Accettazione  
Angelo Ferrari

SC VIROLOGIA - Responsabile f.f. dr Loretta Masoero

LABORATORIO DIAGNOSTICA MOLECOLARE VIROL. E OVOCOLTURA - Resp. dr M. L. Mandola

Via Bologna 148 10154 Torino (To) Tel.01126861 Fax.0112487770

### RAPPORTO DI PROVA

Rapporto di Prova N° 113624

Data Generazione 09-09-2014

Sede Accettante SEZIONE GENOVA

Accettazione Richiesta N° 75887

Accettata il 04-09-2014

Utente

A. S. L. 4 CHIAVARESE IGIENE ALLEVAMENTI  
E SANITÀ ANIMALE

N° Verbale -

del 03-09-2014

VIA G. B. GHIO 9

16043 CHIAVARI (GE)

Richiedente AGRETTI DIEGO

Attività di prelievo OASI ENTELLA

Località / Indirizzo //////////////

Comune LAVAGNA

A.U.S.L. A.S.L. 4 CHIAVARESE

Tipo Campione POOL / POOL DI ORGANI

Specie Animale VOLATILI SELVATICI / ANSERIFORMI

Conferimento N° 2

Numero Campioni 1

Data Prelievo 03-09-2014

Campionamento eseguito dall'Istituto

T. rilevata al ricevimento REFRIGERATO

Quesito Diagnostico PIANO NAZIONALE SORVEGLIANZA ENCEFALOMIELITE WEST NILE

#### Prove effettuate

RRTWN2	Rivelazione di RNA del virus della West Nile Disease mediante Real time RT-PCR (3' non coding region) - (Protocollo Tang 2006) - Prova eseguita a scopo di ricerca
RRTNEWV	10DG159 - Paramyxovirus 1 - Real time RT-PCR - PdP VIR 018 rev 00-11 2011
RRTINAV	10DG177 - Influenza aviaria gene M: RNA virale / Real time RT-PCR - PdP VIR 018 rev 00-11 2011

#### Risultati Prove

##### Campione N° 1

Tipo Prova	Risultato	Identificativo ////	Data inizio prova	Data fine prova
RRTINAV	NEGATIVO		08-09-2014	08-09-2014
RRTNEWV	NEGATIVO		08-09-2014	08-09-2014
RRTWN2	NEGATIVO		08-09-2014	09-09-2014

Note: Rapporto di Prova collegato ad altri Rapporti di Prova riferiti a Laboratorio di Prima Istanza

Dirigente Responsabile  
Loretta Masoero

Il Responsabile dell'Accettazione  
Angelo Ferrari

Rapporto di Prova firmato digitalmente e conforme ai sensi dell'art. 23 DLgs 7 marzo 2005 n.82 CAD e riferito solo ai campioni sottoposti a prova, non riproducibile parzialmente salvo approvazione scritta dell'Istituto. Se non diversamente esplicitato, il campionamento non è eseguito dall'Istituto; in tutti i casi è escluso dal campo di accreditamento

Pareri ed interpretazioni non sono oggetto dell'accreditamento ACCREDIA

SC DIAGNOSTICA GENERALE - Responsabile dr Alessandro Dondo  
LABORATORIO PATOLOGIA ANIMALE E STABULARIO - Responsabile dr Carla Grattarola  
Via Bologna 148 10154 Torino (To) Tel.01126861 Fax.0112487770

**RAPPORTO DI PROVA**

Rapporto di Prova N° 130040      Data Generazione 16-10-2014

Sede Accettante	SEZIONE GENOVA	Utente
Accettazione Richiesta N° 75887	Accettata il 04-09-2014	A. S. L. 4 CHIAVARESE IGIENE ALLEVAMENTI E SANITÀ ANIMALE
N° Verbale	del 03-09-2014	VIA G. B. GHIO 9 16043 CHIAVARI (GE)
Richiedente	AGRETTI DIEGO	
Attività di prelievo	OASI ENTELLA	
Località / Indirizzo	////////	
Comune	LAVAGNA	
A.U.S.L.	A.S.L. 4 CHIAVARESE	

Tipo Campione	POOL / POOL DI ORGANI	Conferimento N° 2
Specie Animale	VOLATILI SELVATICI / ANSERIFORMI	Numero Campioni 1
Data Prelievo	03-09-2014	Campionamento eseguito dall'Istituto
T. rilevata al ricevimento	REFRIGERATO	
Quesito Diagnostico	PIANO NAZIONALE SORVEGLIANZA ENCEFALOMIELITE WEST NILE	

**Prove effettuate**

PCD      Procedura di preparazione del campione per protocollo diagnostico

**Risultati Prove**

Campione N° 1	Identificativo ////		
Tipo Prova	Risultato	Data inizio prova	Data fine prova
PCD	PREPARATO	04-09-2014	04-09-2014

Dirigente Responsabile  
Alessandro Dondo

Il Responsabile dell'Accettazione  
Angelo Ferrari



SC DIAGNOSTICA GENERALE - Responsabile dr Alessandro Dondo  
LABORATORIO PATOLOGIA ANIMALE E STABULARIO - Responsabile dr Carla Grattarola  
Via Bologna 148 10154 Torino (To) Tel.01126861 Fax.0112487770

**RAPPORTO DI PROVA**

Rapporto di Prova N° 114622      Data Generazione 11-09-2014

Sede Accettante	SEZIONE GENOVA	Utente
Accettazione Richiesta N° 75887	Accettata il 04-09-2014	A. S. L. 4 CHIAVARESE IGIENE ALLEVAMENTI E SANITÀ ANIMALE
N° Verbale	- del 03-09-2014	VIA G. B. GHIO 9 16043 CHIAVARI (GE)
Richiedente	AGRETTI DIEGO	
Attività di prelievo	OASI ENTELLA	
Località / Indirizzo	////////	
Comune	LAVAGNA	
A.U.S.L.	A.S.L. 4 CHIAVARESE	

Tipo Campione	PREPARATI / PREPARATO PER INOCULO IN TOPINO	Conferimento N° 8
Specie Animale	VOLATILI SELVATICI / ANSERIFORMI	Numero Campioni 1
Data Prelievo	03-09-2014	Campionamento eseguito dall'Istituto
T. rilevata al ricevimento	REFRIGERATO	
Quesito Diagnostico	PIANO NAZIONALE SORVEGLIANZA ENCEFALOMIELITE WEST NILE	

**Prove effettuate**

PRBIPAT      Valutazione del potere patogeno per via parenterale: prova biologica

**Risultati Prove**

Campione N° 1	Identificativo .////		
Tipo Prova	Risultato	Data inizio prova	Data fine prova
PRBIPAT	NON RILEVATO su 2 di 2 topi sottoposti a prova	08-09-2014	11-09-2014

Dirigente Responsabile  
Simona Zoppi

Il Responsabile dell'Accettazione  
Angelo Ferrari