

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	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

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	Accettata il	04-09-2014	Utente	A. S. L. 4 CHIAVARESE IGIENE ALLEVAMENTI E SANITÀ ANIMALE
Accettazione Richiesta N°	75887				VIA G. B. GHIO 9
N° Verbale	-	del	03-09-2014		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

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) 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