

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° 114745 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

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 ////		
Tipo Prova	Risultato	Data inizio prova	Data fine prova
TBOTN	NEGATIVO ricerca Tossine botuliniche in 25 g	11-09-2014	11-09-2014

Note: inizio prova: 08/09/14

Dirigente Responsabile
Daniela Adriano

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

RAPPORTO DI PROVA

Rapporto di Prova N° 113587 Data Generazione 09-09-2014

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	COLTURA BATTERICA / PIASTRA	Conferimento N° 4
Specie Animale	VOLATILI SELVATICI / ANSERIFORMI	Numero Campioni 2
Data Prelievo	03-09-2014	Campionamento eseguito dall'Istituto
T. rilevata al ricevimento	REFRIGERATO	
Quesito Diagnostico	PIANO NAZIONALE SORVEGLIANZA ENCEFALOMIELITE WEST NILE	

Prove effettuate

BATT4 10CA126 - Batteri gram positivi e gram negativi (Identificazione) - AOAC 2012.02 AOAC 2011.17

Risultati Prove

Campione N° 1		Identificativo 75887/B/1	
Tipo Prova	Risultato	Data inizio prova	Data fine prova
BATT4	Positivo per: ESCHERICHIA COLI;	08-09-2014	09-09-2014
Campione N° 2		Identificativo 75887/B/2	
Tipo Prova	Risultato	Data inizio prova	Data fine prova
BATT4	Positivo per: ESCHERICHIA COLI;	08-09-2014	09-09-2014

Dirigente Responsabile
Daniela Adriano

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

RAPPORTO DI PROVA

Rapporto di Prova N° 124239

Data Generazione 03-10-2014

Risultati Prove

TOSSCRO

Data inizio prove 19-09-2014

Data fine prove 30-09-2014

Analita	Risultato Analita
CARBOFURAN	NON RILEVATO
CHLORPIRIPHOS	NON RILEVATO
CHLORPIRIPHOS METHYL	NON RILEVATO
COUMAPHOS	NON RILEVATO
CYPERMETHRIN	NON RILEVATO
DELTAMETRINA	NON RILEVATO
DESMEDIPHAM	NON RILEVATO
DIAZINON	NON RILEVATO
DIMETHOATE	NON RILEVATO
ENDOSULFAN-SULFATE	NON RILEVATO
ETHION	NON RILEVATO
ETILEN GLICOLE	NON RILEVATO
ISOFENPHOS	NON RILEVATO
LENACIL	NON RILEVATO
LINDANO	NON RILEVATO
MALATHION	NON RILEVATO
METALDEIDE	NON RILEVATO
METHAMIDOPHOS	NON RILEVATO
METHIOCARB	NON RILEVATO
METHOMYL	NON RILEVATO
MEVINPHOS	NON RILEVATO
OXAMYL	NON RILEVATO
PARATHION	NON RILEVATO
PARATHION METHYL	NON RILEVATO
PERMETRINA	NON RILEVATO
PHORATE	NON RILEVATO
PIPERONYL BUTOXIDE	NON RILEVATO
PIRIMPHOS METHYL	NON RILEVATO
PROFOXUR	NON RILEVATO
STRICNINA	NON RILEVATO
SULFOTEP	NON RILEVATO
TERBUFOS	NON RILEVATO
TETBADIFON	NON RILEVATO

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

Dirigente Responsabile
Marilena Gili

Il Responsabile dell'Accettazione
Angelo Ferrari

SC CONTROLLO CHIMICO ED AMBIENTALE E CREA - Resp. dr Maria Cesarina Abete
U.O. TOSSICOLOGIA E RICERCA ANABOLIZZANTI PRESSO CAD - Resp. dr Maria C. Abete
Regione Gonzole 10/1 Orbassano 10043 Presso Cad - Centro Regionale Antidoping (To)
Tel.01190224231

RAPPORTO DI PROVA

Rapporto di Prova N° 127801

Data Generazione 13-10-2014

Risultati Prove

TOSSSC

Data inizio prove 05-10-2014

Data fine prove 13-10-2014

Analita	Risultato Analita
CLORFACINONE	NON RILEVATO
COUMACHLOR	NON RILEVATO
COUMAFURYL	NON RILEVATO
COUMATETRALYL	NON RILEVATO
DICUMAROLO	NON RILEVATO
DIFACINONE	NON RILEVATO
DIFENACOUM	NON RILEVATO
FLOCOUMAFEN	NON RILEVATO
PINDONE	NON RILEVATO
WARFARIN	NON RILEVATO

Dirigente Responsabile
Marilena Gili

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

RAPPORTO DI PROVA

Rapporto di Prova N° 130039 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 ANIMALE MORTO Conferimento N° 1
Specie Animale VOLATILI SELVATICI / ANSERIFORMI Numero Campioni 1
Data Prelievo 03-09-2014
T. rilevata al ricevimento REFRIGERATO
Quesito Diagnostico PIANO NAZIONALE SORVEGLIANZA ENCEFALOMIELITE WEST NILE

Prove effettuate

AB 10DG013 - Antibiogramma - MI 10DG013 rev 2/0 2009
SALSP 10DG012 - Salmonella spp (Ricerca) - MI 10DG012 rev 2/1 2012
ESNEP Esame necroscopico su animali di piccola taglia (*)
BATT Esame batteriologico: isolamento (*)

Risultati Prove

Campione N° 1	di Aliquote 1	Identificativo /////		
Tipo Prova	Risultato		Data inizio prova	Data fine prova
ESNEP	Assenza di lesioni macroscopiche.		04-09-2014	04-09-2014
Tipo Prova	Risultato		Data inizio prova	Data fine prova
SALSP	SALMONELLA SPP: ASSENZA		04-09-2014	08-09-2014

Dirigente Responsabile
Alessandro Dondo

Il Responsabile dell'Accettazione
Angelo Ferrari

(*) Prova non accreditata da ACCREDIA

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

RAPPORTO DI PROVA

Rapporto di Prova N° 130039 Data Generazione 16-10-2014

Campione N° 1	di Aliquote 1	Identificativo ////		
Tipo Prova	Risultato		Data inizio prova	Data fine prova
BATT	Positivo per: GEN. ESCHERICHIA;		04-09-2014	10-09-2014

Campione N° 1		Identificativo ////		
Tipo Prova			Data inizio prova	Data fine prova
AB ANTIBIOGRAMMA			10/09/2014	11/09/2014

<u>Germe</u>	<u>Antibiotico</u>	<u>Esito</u>
GEN. ESCHERICHIA	AMINOSIDINA	Sensibile
	AMOXICILLINA	Resistente
	AMPICILLINA	Resistente
	COLISTINA	Sensibile
	ENROFLOXACINA	Resistente
	ERITROMICINA	Resistente
	FLUMEQUINE	Intermedio
	GENTAMICINA	Sensibile
	OXITETRACICLINA	Resistente
	SPIRAMICINA	Resistente
	STREPTOMICINA	Resistente
	SULFAMETOX + TRIMETHOPRIM	Resistente
	TETRACICLINA	Resistente

Dirigente Responsabile
Alessandro Dondo

Il Responsabile dell'Accettazione
Angelo Ferrari

(*) Prova non accreditata da ACCREDIA

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 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° 113625 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 SISTEMA NERVOSO CENTRALE

Specie Animale VOLATILI SELVATICI / ANSERIFORMI

Conferimento N° 3

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

Risultati Prove

Campione N° 1

Identificativo ////

Tipo Prova

Risultato

Data inizio prova

Data fine prova

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