

# SCREENING LEISHMANIA 2011

## SCHEDA ANAMNESTICA

genetic solutions



**Genefast**  
**genetic solutions**

Soluzioni biotecnologiche e genetiche applicate alla diagnostica molecolare veterinaria e all'industria alimentare.

Numero identificazione campione: .....

Spazio a cura del laboratorio Genefast

Nome animale: .....

Proprietario: .....

1 - Razza: ..... Sesso: M MC F FS Anno di nascita: .....

2 - Pelo: lungo  medio  corto

3 - Città dove abita l'animale: ..... non noto

4 - Ambiente di vita: in casa  all'aperto  misto  non noto

5 - Viaggi nell'ultimo anno: si  no  non noto

se si, indicare nazione (se estero) ..... regione (se Italia) .....

se si, indicare mese: .....

6 - Profilassi specifica per leishmaniosi?: si  no

se si, indicare se con "gocce"  collare  "gocce" + collare

7 - Sintomi riferibili a leishmaniosi rilevati durante la visita:

alopecia

dermatite furfuracea

epistassi

linfadenomegalia poplitei ; prescapolari ; sistemica

ulcerazioni

altro:

onicogrifosi

artropatia

cheratocongiuntivite

mucose pallide

8 - Ha già effettuato test per sierodiagnosi Leishmania?: si  no  non noto

se si, indicare il risultato: ..... non noto

9 - Ha già effettuato test per diagnosi PCR Leishmania?: si  no  non noto

se si, indicare il risultato: ..... non noto

Si richiede test sierologico (metodica IFAT):

Indicare se la matrice è plasma

Si richiede test PCR Leishmania HS nested:

Matrice inviata: sangue EDTA  AAS linfonodale  Midollo osseo  altro .....

Si richiede test Real Time TaqMan PCR:

Matrice inviata: sangue EDTA  AAS linfonodale  Midollo osseo  altro .....