

GESTAZIONE

Dlgs 122/2011 CONFORMITA'

N° GABBIE

N° BOX

N° TIPOLOGIE GABBIE

N° TIPOLOGIE BOX

SCROFE IN GABBIA GESTAZIONE

TUTTE LE SCROFE SONO ALIMENTATE ALMENO UNA VOLTA AL GIORNO?	SI	
	NO	
L'ALIMENTAZIONE E' AD LIBITUM?	SI	INDICARE METODO DI ALIMENTAZIONE
	NO	
GLI ANIMALI GRAVIDI RICEVONO UN MANGIME RIEMPITIVO O RICCO IN FIBRA IN QUANTITA' SUFFICIENTE?	SI	% fibra da cartellino se disponibile da cartellino se disponibile
	NO	
GLI ANIMALI GRAVIDI RICEVONO UN MANGIME AD ALTO TENORE ENERGETICO IN QUANTITA' SUFFICIENTE?	SI	% lipidi e Kcal da cartellino se disponibile da cartellino se disponibile
	NO	

SCROFE IN BOX GESTAZIONE

TUTTE LE SCROFE SONO ALIMENTATE ALMENO UNA VOLTA AL GIORNO?	SI	
	NO	
L'ALIMENTAZIONE E' AD LIBITUM?	SI	INDICARE METODO DI ALIMENTAZIONE
	NO	
GLI ANIMALI GRAVIDI RICEVONO UN MANGIME RIEMPITIVO O RICCO IN FIBRA IN QUANTITA' SUFFICIENTE?	SI	% fibra da cartellino se disponibile
	NO	
GLI ANIMALI GRAVIDI RICEVONO UN MANGIME AD ALTO TENORE ENERGETICO IN QUANTITA' SUFFICIENTE?	SI	% lipidi e Kcal da cartellino se disponibile
	NO	

SCROFE E SCROFETTE VENGONO SOTTOPOSTE A TRATTAMENTO ANTIPARASSITARIO?	SI	NO	
LE SCROFE E LE SCROFETTE SONO ALLEVATE IN GRUPPO TRA 4 SETTIMANE POST FECONDAZIONE E UNA SETTIMANA PRIMA DELLA DATA PREVISTA DEL PARTO?	SI	NO	INDICARE QUANTI GG <u>POST FECONDAZIONE</u> SONO MESSE IN BOX
VENGONO PRESE MISURE ATTE AD EVITARE LOTTE CHE VADANO OLTRE IL COMPORTAMENTO NORMALE DURANTE LA FORMAZIONE DEI GRUPPI?	SI	NO	INDICARE QUALI MISURE
E' PRESENTE UN RECINTO INFERMERIA?	SI	NO	
IL RECINTO INFERMERIA E' DOTATO DI LETTIERA CONFORTEVOLE?	SI	NO	
IL RECINTO INFERMERIA E' SUFFICIENTEMENTE AMPIO AFFINCHE' GLI ANIMALI POSSANO GIRARSI?	SI	NO	
LA VENTILAZIONE E' FORZATA?	SI	NO	
SE LA VENTILAZIONE E' FORZATA E' PRESENTE UN IMPIANTO DI RISERVA?	SI	NO	
SE LA VENTILAZIONE E' FORZATA E' PRESENTE UN SISTEMA DI ALLARME?	SI	NO	
GLI IMPIANTI MECCANICI (ALIMENTAZIONE, ARAZIONE,...) VENGONO ISPEZIONATI ALMENO UNA VOLTA AL GIORNO?	SI	NO	

VERRI**Dlgs 122/2011 CONFORMITA'**

N° BOX

N° TIPOLOGIE BOX

E' PRESENTE UN RECINTO INFERMERIA?	SI	NO	
IL RECINTO INFERMERIA E' DOTATO DI LETTIERA CONFORTEVOLE?	SI	NO	
IL RECINTO INFERMERIA E' SUFFICIENTEMENTE AMPIO AFFINCHE' GLI ANIMALI POSSANO GIRARSI?	SI	NO	
SE PRESENTI PIU' VERRI NELLO STESSO BOX, VENGONO PRESE MISURE ATTE AD EVITARE LOTTE CHE VADANO OLTRE IL COMPORTAMENTO NORMALE DURANTE LA FORMAZIONE DEI GRUPPI?	SI	NO	INDICARE QUALI MISURE
TUTTI I SUINI SONO ALIMENTATI ALMENO UNA VOLTA AL GIORNO?	SI	NO	
L'ALIMENTAZIONE E' AD LIBITUM?	SI	NO	INDICARE METODOLOGIA DI ALIMENTAZIONE
LA VENTILAZIONE E' FORZATA?	SI	NO	
SE LA VENTILAZIONE E' FORZATA E' PRESENTE UN IMPIANTO DI RISERVA?	SI	NO	
SE LA VENTILAZIONE E' FORZATA E' PRESENTE UN SISTEMA DI ALLARME?	SI	NO	
GLI IMPIANTI MECCANICI (ALIMENTAZIONE, ARAZIONE,...) VENGONO ISPEZIONATI ALMENO UNA VOLTA AL GIORNO?	SI	NO	

SALA PARTO**Dlgs 122/2011 CONFORMITA'**

N° SALE PARTO

N° GABBIE PER SALA

ANIMALI GRAVIDI RICEVONO UN MANGIME RIEMPITIVO O RICCO IN FIBRA IN QUANTITA' SUFFICIENTE?	SI	NO	% fibra da cartellino se disponibile
ANIMALI GRAVIDI RICEVONO UN MANGIME AD ALTO TENORE ENERGETICO IN QUANTITA' SUFFICIENTE?	SI	NO	% lipidi e Kcal da cartellino se disponibile
PRIMA DI ESSERE SISTEMATE NELLE SALE PARTO LE SCROFE VENGONO PULITE?	SI	NO	
TUTTI LE SCROFE SONO ALIMENTATE ALMENO UNA VOLTA AL GIORNO?	SI	NO	
LA VENTILAZIONE E' FORZATA?	SI	NO	
SE LA VENTILAZIONE E' FORZATA E' PRESENTE UN IMPIANTO DI RISERVA?	SI	NO	
SE LA VENTILAZIONE E' FORZATA E' PRESENTE UN SISTEMA DI ALLARME?	SI	NO	
GLI IMPIANTI MECCANICI (ALIMENTAZIONE, ARAZIONE,...) VENGONO ISPEZIONATI ALMENO UNA VOLTA AL GIORNO?	SI	NO	

SVEZZAMENTO

Dlgs 122/2011 CONFORMITA'

N. BOX

N. TIPOLOGIE BOX

INDICARE A CHE ETA' VIENE EFFETTUATA LA CASTRAZIONE, SE SONO USATI ANALGESICI, ANESTETICI E DA CHI VIENE EFFETTUATA (VETERINARIO-OPERATORE)	ETA': ANALGESIA: SI NO ANESTESIA: SI NO VET OP
INDICARE A CHE ETA' VIENE EFFETTUATO IL TAGLIO DELLA CODA, A CHE LUNGHEZZA E DA CHI VIENE EFFETTUATA (VETERINARIO-OPERATORE)	ETA': < 1,2 cm >1,2 cm VET OP
INDICARE A CHE ETA' VIENE EFFETTUATO IL TAGLIO DEI DENTI, CON CHE METODO E DA CHI VIENE EFFETTUATA (VETERINARIO-OPERATORE)	ETA': TAGLIO LIMATURA VET OP

LO SVEZZAMENTO VIENE EFFETTUATO DOPO I 28 GG DI ETA'?	SI	NO	SE NO, INDICARE L'ETA' E SE SONO PRESENTI IMPIANTI SPECIALIZZATI
E' PRESENTE UN RECINTO INFERMERIA?	SI	NO	
IL RECINTO INFERMERIA E' DOTATO DI LETTIERA CONFORTEVOLE?	SI	NO	
IL RECINTO INFERMERIA E' SUFFICIENTEMENTE AMPIO AFFINCHE' GLI ANIMALI POSSANO GIRARSI?	SI	NO	
VENGONO PRESE MISURE ATTE AD EVITARE LOTTE CHE VADANO OLTRE IL COMPORTAMENTO NORMALE DURANTE LA FORMAZIONE DEI GRUPPI?	SI	NO	INDICARE QUALI MISURE
L'ALIMENTAZIONE E' AD LIBITUM?	SI	NO	
SE L'ALIMENTAZIONE NON E' AD LIBITUM GLI ANIMALI VENGONO ALIMENTATI ALMENO UNA VOLTA AL GIORNO?	SI	NO	
LA VENTILAZIONE E' FORZATA?	SI	NO	
SE LA VENTILAZIONE E' FORZATA E' PRESENTE UN IMPIANTO DI RISERVA?	SI	NO	
SE LA VENTILAZIONE E' FORZATA E' PRESENTE UN SISTEMA DI ALLARME?	SI	NO	
GLI IMPIANTI MECCANICI (ALIMENTAZIONE, AERAZIONE,...) VENGONO ISPEZIONATI ALMENO UNA VOLTA AL GIORNO?	SI	NO	

MAGRONAGGIO

Dlgs 122/2011 CONFORMITA'

N. BOX

N. TIPOLOGIE BOX

E' PRESENTE UN RECINTO INFERMERIA?	SI	NO	
IL RECINTO INFERMERIA E' DOTATO DI LETTIERA CONFORTEVOLE?	SI	NO	
IL RECINTO INFERMERIA E' SUFFICIENTEMENTE AMPIO AFFINCHE' GLI ANIMALI POSSANO GIRARSI?	SI	NO	
VENGONO PRESE MISURE ATTE AD EVITARE LOTTE CHE VADANO OLTRE IL COMPORTAMENTO NORMALE DURANTE LA FORMAZIONE DEI GRUPPI?	SI	NO	INDICARE QUALI MISURE
TUTTI I SUINI SONO ALIMENTATI ALMENO UNA VOLTA AL GIORNO?	SI	NO	
L'ALIMENTAZIONE E' AD LIBITUM?	SI	NO	INDICARE METODOLOGIA DI ALIMENTAZIONE
LA VENTILAZIONE E' FORZATA?	SI	NO	
SE LA VENTILAZIONE E' FORZATA E' PRESENTE UN IMPIANTO DI RISERVA?	SI	NO	
SE LA VENTILAZIONE E' FORZATA E' PRESENTE UN SISTEMA DI ALLARME?	SI	NO	
GLI IMPIANTI MECCANICI (ALIMENTAZIONE, ARAZIONE,...) VENGONO ISPEZIONATI ALMENO UNA VOLTA AL GIORNO?	SI	NO	

INGRASSO**Dlgs 122/2011 CONFORMITA'**

N. BOX

N. TIPOLOGIE BOX

E' PRESENTE UN RECINTO INFERMERIA?	SI	NO	
IL RECINTO INFERMERIA E' DOTATO DI LETTIERA CONFORTEVOLE?	SI	NO	
IL RECINTO INFERMERIA E' SUFFICIENTEMENTE AMPIO AFFINCHE' GLI ANIMALI POSSANO GIRARSI?	SI	NO	
VENGONO PRESE MISURE ATTE AD EVITARE LOTTE CHE VADANO OLTRE IL COMPORTAMENTO NORMALE DURANTE LA FORMAZIONE DEI GRUPPI?	SI	NO	INDICARE QUALI MISURE
TUTTI I SUINI SONO ALIMENTATI ALMENO UNA VOLTA AL GIORNO?	SI	NO	
L'ALIMENTAZIONE E' AD LIBITUM?	SI	NO	INDICARE METODOLOGIA DI ALIMENTAZIONE
LA VENTILAZIONE E' FORZATA?	SI	NO	
SE LA VENTILAZIONE E' FORZATA E' PRESENTE UN IMPIANTO DI RISERVA?	SI	NO	
SE LA VENTILAZIONE E' FORZATA E' PRESENTE UN SISTEMA DI ALLARME?	SI	NO	
GLI IMPIANTI MECCANICI (ALIMENTAZIONE, ARAZIONE,...) VENGONO ISPEZIONATI ALMENO UNA VOLTA AL GIORNO?	SI	NO	

BOX GESTAZIONE

Dlgs 122/2011 CONFORMITA'

SUPERFICIE DISPONIBILE/PAVIMENTAZIONI/FESSURATI		
SCROFE 2,25 mq/SCROFETTE 1,64 mq (<6+10%; >40-10%) LATI RECINTO > 2,8 mt (< 6 ANIMALI: > 2,4 mt)		
PAVIMENTO PIENO CONTINUO: SCROFE 1,3 mq /SCROFETTE 0,95 mq (vedi allegato 2)		
AMPIEZZA FESSURATI 20 mm ; LARGHEZZA TRAVETTI 80 mm		
BOX TIPO 1		N° ANIMALI
MISURE ESTERNE LATI BOX	SUPERFICIE DISPONIBILE (NO TRUOGOLO) LARGHxLUNGH	
TIPO DI PAVIMENTAZIONE (vedi allegato 2)		
mm FESSURA	mm TRAVETTO	
BOX TIPO 2		N° ANIMALI
MISURE ESTERNE LATI BOX	SUPERFICIE DISPONIBILE (NO TRUOGOLO) LARGHxLUNGH	
TIPO DI PAVIMENTAZIONE (vedi allegato 2)		
mm FESSURA	mm TRAVETTO	
BOX TIPO 3		N° ANIMALI
MISURE ESTERNE LATI BOX	SUPERFICIE DISPONIBILE (NO TRUOGOLO) LARGHxLUNGH	
TIPO DI PAVIMENTAZIONE (vedi allegato 2)		
mm FESSURA	mm TRAVETTO	
BOX TIPO 4		N° ANIMALI
MISURE ESTERNE LATI BOX	SUPERFICIE DISPONIBILE (NO TRUOGOLO) LARGHxLUNGH	
TIPO DI PAVIMENTAZIONE (vedi allegato 2)		
mm FESSURA	mm TRAVETTO	
BOX TIPO 5		N° ANIMALI
MISURE ESTERNE LATI BOX	SUPERFICIE DISPONIBILE (NO TRUOGOLO) LARGHxLUNGH	
TIPO DI PAVIMENTAZIONE (vedi allegato 2)		
mm FESSURA	mm TRAVETTO	
BOX TIPO 6		N° ANIMALI
MISURE ESTERNE LATI BOX	SUPERFICIE DISPONIBILE (NO TRUOGOLO) LARGHxLUNGH	
TIPO DI PAVIMENTAZIONE (vedi allegato 2)		
mm FESSURA	mm TRAVETTO	

SE PRESENTI PARCHETTI ESTERNI INDICARE TIPOLOGIA (vedi allegato 2)	
TIPO	MISURE
TIPO	MISURE
TIPO	MISURE
CONDIZIONI METEOROLOGICHE NEI GIORNI/SETTIMANE PRECEDENTI LA VALUTAZIONE	

BOX GESTAZIONE

PARAMETRI ANIMAL BASED (VALUTARE L'INTERO ANIMALE)

N° scrofe in gestazione	N. animali da campionare	*Valutare un minimo di due box. Se ci sono diverse tipologie di box valutarne almeno una per tipo. Valutare un minimo di 3 animali per box e indicare in che tipo di box sono stabulati gli animali valutati
≤ 10	8	
11-20	10	
21-30	11	
31-60	12	
61-200	13	
> 200	14	

	ID ANIMALI																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
STATO SANITARIO GENERALE (Buono Medio Scarso)																				
IGIENE CORPO (% CORPO IMBRATTATO DI FECI)																				
<10%																				
10-30%																				
>30%																				
LESIONI DA AGGRESSIONE																				
VULVA																				
CODA																				
RESTO DEL CORPO																				
FERITE (TRAUMA CONTRO LE STRUTTURE)																				
FERITE CORPO																				
UNGHIELLI																				
ALTRO																				
CONDIZIONE CLINICA																				
BCS (1-3-5)																				
ROGNA A:auricolare C:corpo																				
ULCERE SPALLA																				
ASCESSI																				
PATOLOGIE RESPIRATORIE																				
N° BURSITI																				
ZOPPIA																				
PATOLOGIE ENTERICHE																				
SCOLI VULVARI																				
PROLASSO UTERO																				
PROLASSO RETTO																				
ALTRO (specificare)																				
STEREOTIPIE																				
MASTICAZIONE A VUOTO																				
TONGUE ROLLING																				
MORSICATURA BARRE																				
MORSICATURA MANGIATOIA																				
GIOCO CON L'ACQUA																				
GRATTAMENTO CONTRO STRUTTURE																				
CANE SEDUTO																				
ALTRO (specificare)																				
COMPORAMENTI AGGRESSIVI																				
AGGRESSIVITA' VERSO ALTRE SCROFE																				
AGGRESSIONE VULVA																				
INTERAZIONI POSITIVE TRA GLI ANIMALI																				
GROOMING																				
ALTRO (specificare)																				
VALUTAZIONE COMPLESSIVA BENESSERE DELL'ANIMALE (inserire valore da 0 a 10)																				

GABBIA PARTO: SCROFA

Dlgs 122/2011 CONFORMITA'

SUPERFICIE DISPONIBILE/PAVIMENTAZIONI GABBIA		
GABBIA TIPO 1		
LO SPAZIO A DISPOSIZIONE E' SUFFICIENTE AFFINCHE' LA SCROFA RIESCA A MUOVERSI NELLE DIREZIONI CONSENTITE, SDRAIARSI ED ALZARSI SENZA DIFFICOLTA'?	SI	NO
GABBIA TIPO 2		
LO SPAZIO A DISPOSIZIONE E' SUFFICIENTE AFFINCHE' LA SCROFA RIESCA A MUOVERSI NELLE DIREZIONI CONSENTITE, SDRAIARSI ED ALZARSI SENZA DIFFICOLTA'?	SI	NO
GABBIA TIPO 3		
LO SPAZIO A DISPOSIZIONE E' SUFFICIENTE AFFINCHE' LA SCROFA RIESCA A MUOVERSI NELLE DIREZIONI CONSENTITE, SDRAIARSI ED ALZARSI SENZA DIFFICOLTA'?	SI	NO

SE LE SCROFE SONO STABULATE IN STALLI PARTO DOVE POSSONO MUOVERSI LIBERAMENTE CI SONO APPOSITE STRUTTURE ATTE A PROTEGGERE I SUINETTI?	SI	NO
DIETRO ALLA SCROFA C'E' UNO SPAZIO LIBERO PER IL PARTO NATURALE O ASSISTITO?	SI	NO

LOCALI DI STABULAZIONE			
	SI	NO	ALTRO (MISURAZIONI)
LUCE > 40 lux per 8 h			
RUMORI CONTINUI < 85 Db			
LA TEMPERATURA E' MANTENUTA ENTRO LIMITI NON DANNOSI PER GLI ANIMALI? (ZONA DI COMFORT TERMICO 24 °C)			
LE CONCENTRAZIONI DI GAS (ES.AMMONIACA)SONO MANTENUTE ENTRO LIMITI NON DANNOSI PER GLI ANIMALI?			
PAVIMENTI E RECINZIONI SONO TENUTI IN UNO STATO CHE NON PROVOCHINO LESIONI AGLI ANIMALI?			

ALIMENTO E ACQUA			
	SI	NO	
OGNI ANIMALE DISPONE IN PERMANENZA DI ACQUA FRESCA (PULITA) SUFFICIENTE?			numero succhiotti(se più tipi di box indicare per ogni tipo)
ALTRO METODO			indicare metodo e intervalli di tempi di somministrazione (se più tipi di box indicare per ogni tipo)

MATERIALI MANIPOLABILI E PER LA NIDIFICAZIONE														
E' PRESENTE MATERIALE PER ESPLORAZIONE E MANIPOLAZIONE?														
	SI	NO	LEGNO	TORBA	PAGLIA	FIENO	QUANTITA' PER BOX	ALTRO (catene, pale,...)	E' SPORCO?		E' ACCESSIBILE?		E' UTILIZZATO?	
									SI	NO	SI	NO	SI	NO
GABBIA TIPO 1														
GABBIA TIPO 2														
GABBIA TIPO 3														

NELLA SETTIMANA PRIMA DELLA DATA PREVISTA DEL PARTO VIENE FORNITO MATERIALE PER LA NIDIFICAZIONE FRUIBILE DALLA SCROFA IN QUANTITA' SUFFICIENTE?	SI	NO	indicare materiale
--	----	----	--------------------

GABBIA PARTO: SUINETTI

PARAMETRI ANIMAL BASED (VALUTARE L'INTERO ANIMALE)

N° nidiate	N. animali da campionare	Valutare l'intera nidata. Indicare la numerosità della nidata e per ogni voce indicare il numero dei suinetti
≤ 10	8	
11-20	10	
21-30	11	
31-60	12	
61-200	13	
> 200	14	

NUMEROSITA' NIDIATA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
STATO SANITARIO GENERALE (Buono Medio Scarso)																				
LESIONI DA AGGRESSIONE																				
ORECCHIE																				
TRONCO																				
ARTI																				
CODA																				
FERITE (TRAUMA CONTRO LE STRUTTURE)																				
FERITE CORPO																				
UNGHIELLI																				
CARPO																				
ALTRO (specificare)																				
CONDIZIONE CLINICA																				
SOTTOPESO																				
SPLAY LEG																				
PATOLOGIE RESPIRATORIE																				
ASCESSI																				
DEAMBULAZIONE DIFFICOLTOSA																				
PATOLOGIE ENTERICHE																				
FORME NEUROLOGICHE																				
ERNIE																				
ATRESIA ANO																				
ALTRO (specificare)																				
RILIEVI COMPORTAMENTALI																				
SUZIONE DELL'OMBELICO																				
SUZIONE DEL PREPUZIO																				
SUZIONE/MORSICATURA DELL'ORECCHIO																				
BELL NOSING																				
ACCALCAMENTO																				
MORSICATURA VULVA SCROFA																				
ALTRO (specificare)																				
INTERAZIONI POSITIVE TRA GLI ANIMALI																				
GROOMING																				
GIOCO																				
ALTRO (specificare)																				
VALUTAZIONE COMPLESSIVA BENESSERE DELL'ANIMALE (inserire valore da 0 a 10)																				

BOX SVEZZAMENTO

PARAMETRI ANIMAL BASED (VALUTARE L'INTERO ANIMALE)

N° animali in svezzamento	N° animali da campionare	*Valutare un minimo di due box. Se ci sono diverse tipologie di box valutarne almeno una per tipo. Valutare un minimo di 3 animali per box e indicare in che tipo di box sono stabulati gli animali valutati
≤ 10	8	
11-20	10	
21-30	11	
31-60	12	
61-200	13	
> 200	14	

	ID ANIMALI																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
STATO SANITARIO GENERALE (Buono Medio Scarso)																				
IGIENE CORPO (% CORPO IMBRATTATO DI FECI)																				
< 10%																				
10-30%																				
LESIONI DA AGGRESSIONE																				
ORECCHIE																				
TRONCO																				
ARTI																				
CODA																				
FERITE (TRAUMA CONTRO LE STRUTTURE)																				
FERITE CORPO																				
UNGHIELLI																				
ALTRO (specificare)																				
> 30%																				
CONDIZIONE CLINICA																				
SOTTOPESO																				
ASCESSI																				
PATOLOGIE RESPIRATORIE																				
N° BURSITI																				
ZOPPIA																				
PATOLOGIE ENTERICHE																				
FORME NEUROLOGICHE																				
ERNIE																				
PROLASSO RETTO																				
ALTRO (specificare)																				
STEREOTIPIE																				
MORSICATURA BARRE																				
MORSICATURA MANGIATOIA																				
GIOCO CON L'ACQUA																				
GRATTAMENTO CONTRO STRUTTURE																				
CANE SEDUTO																				
ALTRO (specificare)																				
COMPORAMENTI AGGRESSIVI E ALTRI RILIEVI COMPORAMENTALI																				
SUZIONE DELL'OMBELICO																				
SUZIONE DEL PREPUZIO																				
SUZIONE/MORSICATURA DELL'ORECCHIO																				
BELL NOSING																				
MORSICATURA CODA																				
ATTACCHI (LATERALI, FRONTALI)																				
ACCALCAMENTO																				
ALTRO (specificare)																				
INTERAZIONI POSITIVE TRA GLI ANIMALI																				
GROOMING																				
GIOCO-CORSE																				
ALTRO (specificare)																				
VALUTAZIONE COMPLESSIVA BENESSERE DELL'ANIMALE (inserire valore da 0 a 10)																				

BOX MAGRONAGGIO

Dlgs 122/2011 CONFORMITA'

SUPERFICIE DISPONIBILE/PAVIMENTAZIONI/FESSURATI			
20-30 kg 0,30 mq/ 30-50 kg 0,40 mq/ 50-85 kg 0,55 mq			
<u>Valutare SOLO se in calcestruzzo: AMPIEZZA FESSURATI 18 mm/LARGHEZZA TRAVETTI 80 mm</u>			
BOX TIPO 1		N° ANIMALI	
MISURE (vedi allegato 2)			
TIPO DI PAVIMENTAZIONE			
mm FESSURA		mm TRAVETTO	
BOX TIPO 2		N° ANIMALI	
MISURE (vedi allegato 2)			
TIPO DI PAVIMENTAZIONE			
mm FESSURA		mm TRAVETTO	
BOX TIPO 3		N° ANIMALI	
MISURE (vedi allegato 2)			
TIPO DI PAVIMENTAZIONE			
mm FESSURA		mm TRAVETTO	
SE PRESENTI PARCHETTI ESTERNI INDICARE TIPOLOGIA (vedi allegato 2)			
TIPO	MISURE		
TIPO	MISURE		
TIPO	MISURE		
CONDIZIONI METERELOGICHE NEI GIORNI/SETTIMANE PRECEDENTI LA VALUTAZIONE			
LOCALI DI STABULAZIONE			
	SI	NO	ALTRO (MISURAZIONI)
LUCE > 40 lux per 8 h			
RUMORI CONTINUI < 85 Db			
GLI ANIMALI TENUTI AL DI FUORI DEI FABBRICATI SONO DOTATI DI UN RIPARO? (SOLO PER ALLEVAMENTI ALL'APERTO)			
LA TEMPERATURA E' MANTENUTA ENTRO LIMITI NON DANNOSI PER GLI ANIMALI? (ZONA DI COMFORT TERMICO 15°-25° °C)			
LE CONCENTRAZIONI DI GAS (ES.AMMONIACA)SONO MANTENUTE ENTRO LIMITI NON DANNOSI PER GLI ANIMALI?			
PAVIMENTI E RECINZIONI SONO TENUTI IN UNO STATO CHE NON PROVOCHINO LESIONI AGLI ANIMALI?			
ZONA PER CORICARSI ASCIUTTA E PULITA CHE CONSENTA A TUTTI GLI ANIMALI DI STARE SDRAIATI CONTEMPORANEAMENTE			

BOX INGRASSO

Dlgs 122/2011 CONFORMITA'

SUPERFICIE DISPONIBILE/PAVIMENTAZIONI/FESSURATI		
85-110 kg 0,65 mq/> 110 kg 1 mq		
AMPIEZZA FESSURATI 18 mm/LARGHEZZA TRAVETTI 80 mm		
BOX TIPO 1		
		N° ANIMALI
MISURE (vedi allegato 3 per TRUOGOLO)		
TIPO DI PAVIMENTAZIONE		
mm FESSURA	mm TRAVETTO	
BOX TIPO 2		
		N° ANIMALI
MISURE (vedi allegato 3 per TRUOGOLO)		
TIPO DI PAVIMENTAZIONE		
mm FESSURA	mm TRAVETTO	
BOX TIPO 3		
		N° ANIMALI
MISURE (vedi allegato 3 per TRUOGOLO)		
TIPO DI PAVIMENTAZIONE		
mm FESSURA	mm TRAVETTO	
SE PRESENTI PARCHETTI ESTERNI INDICARE TIPOLOGIA (vedi allegato 2)		
TIPO	MISURE	
TIPO	MISURE	
TIPO	MISURE	
CONDIZIONI METEOROLOGICHE NEI GIORNI/SETTIMANE PRECEDENTI LA VALUTAZIONE		

LOCALI DI STABILIZIONE			
	SI	NO	ALTRO (MISURAZIONI)
LUCE > 40 lux per 8 h			
RUMORI CONTINUI < 85 Db			
GLI ANIMALI TENUTI AL DI FUORI DEI FABBRICATI SONO DOTATI DI UN RIPARO? (SOLO PER ALLEVAMENTI ALL'APERTO)			
LA TEMPERATURA E' MANTENUTA ENTRO LIMITI NON DANNOSI PER GLI ANIMALI? (ZONA DI COMFORT TERMICO 15°-25° °C)			
LE CONCENTRAZIONI DI GAS (ES.AMMONIACA)SONO MANTENUTE ENTRO LIMITI NON DANNOSI PER GLI ANIMALI?			
PAVIMENTI E RECINZIONI SONO TENUTI IN UNO STATO CHE NON PROVOCHINO LESIONI AGLI ANIMALI?			
ZONA PER CORICARSI ASCIUTTA E PULITA CHE CONSENTA A TUTTI GLI ANIMALI DI STARE SDRAIATI CONTEMPORANEAMENTE			

BOX INGRASSO

PARAMETRI ANIMAL BASED (VALUTARE L'INTERO ANIMALE)

N° animali in ingrasso	N° animali da campionare	*Valutare un minimo di due box. Se ci sono diverse tipologie di box valutarne almeno una per tipo. Valutare un minimo di 3 animali per box e indicare in che tipo di box sono stabulati gli animali valutati
≤ 10	8	
11-20	10	
21-30	11	
31-60	12	
61-200	13	
> 200	14	

	ID ANIMALI																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
STATO SANITARIO GENERALE (Buono Medio Scarso)																				
IGIENE CORPO (% CORPO IMBRATTATO DI FECI)																				
<10%																				
10-30%																				
>30%																				
LESIONI DA AGGRESSIONE																				
ORECCHIE																				
TRONCO																				
FLANKS BITING																				
ARTI																				
CODA																				
FERITE (TRAUMA CONTRO LE STRUTTURE)																				
FERITE CORPO																				
UNGHIELLI																				
ALTRO (specificare)																				
CONDIZIONE CLINICA																				
SOTTOPESO																				
ROGNA A:auricolare C:corpo																				
ASCESSI																				
PATOLOGIE RESPIRATORIE																				
N° BURSITI																				
ZOPPIA																				
PATOLOGIE ENTERICHE																				
FORME NEUROLOGICHE																				
ERNIE																				
PROLASSO RETTO																				
ALTRO (specificare)																				
STEREOTIPIE																				
MASTICAZIONE A VUOTO																				
MORSICATURA BARRE																				
MORSICATURA MANGIATOIA																				
GIOCO CON L'ACQUA																				
GRATTAMENTO CONTRO STRUTTURE																				
CANE SEDUTO																				
ALTRO (specificare)																				
COMPORTEMENTI AGGRESSIVI																				
BELL NOSING																				
SUZIONE DELL'OMBELICO																				
SUZIONE DEL PREPUZIO																				
MORSICATURA ORECCHIE																				
MORSICATURA FIANCO																				
MORSICATURA ARTI																				
MORSICATURA TRONCO																				
MORSICATURA CODA																				
ALTRO (specificare)																				
INTERAZIONI POSITIVE TRA GLI ANIMALI																				
GROOMING																				
ALTRO (specificare)																				
VALUTAZIONE COMPLESSIVA BENESSERE DELL'ANIMALE (inserire valore da 0 a 10)																				

