

3 aprile 2025 | Perugia | **Hotel Giò** | Perugia |
Via Ruggero D'Andreotto, 19



A.D. 1308
unipg
DIPARTIMENTO
DI MEDICINA VETERINARIA

ONE HEALTH, SALUTE CIRCOLARE, VALUTAZIONE DEL RISCHIO

Master «Controllo ufficiale degli alimenti e valutazione del rischio»
del Dipartimento di Medicina Veterinaria dell'Università degli Studi
di Perugia

15:30 - 16:00 | **Registrazione partecipanti e welcome coffee**

16:00 - 16:30 | **Saluti istituzionali**



Introducono la giornata **Beniamino Cenci Goga** Direttore del master, **Anna Giovanna Fermari** (AUSL Latina e **Antonio Menditto**, Istituto Superiore di Sanità)

Lectio magistralis 16:30 - 17:00 | **Romano Marabelli** | Advisor della Direzione Generale dell'OIE, Organizzazione Mondiale della Sanità Animale

17:00 - 18:30 Tavola rotonda:

Romano Marabelli | Advisor della Direzione Generale dell'OIE, Organizzazione Mondiale della Sanità Animale

Vincenzo Caputo, Direttore dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Umbria e delle Marche

Fabrizio Rueca, Direttore del Dipartimento di Medicina Veterinaria dell'Università degli Studi di Perugia

Salvatore Macrì | Direzione del Servizio Prevenzione, Sanità Veterinaria e Sicurezza Alimentare - Regione Umbria

Aldo Grasselli | Presidente della Federazione Veterinari, Medici e Dirigenti Sanitari (FVM)

Antonio Sorice | Presidente della Società Italiana di Medicina Veterinaria Preventiva (SIMEVeP)

Ugo Della Marta | Direttore Generale Direzione per l'Igiene e la Sicurezza degli Alimenti e la Nutrizione (DGISAN)

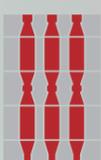
Paolo Stacchini | Direttore Sicurezza chimica degli alimenti (Istituto Superiore di Sanità)

Sandro Bianchini | Presidente Ordine Medici Veterinari della Provincia di Perugia

Danilo Serva | Presidente Ordine Medici Veterinari della Provincia di Terni

18:30 - 19:00 | **Discussione e considerazioni conclusive**

patrocini richiesti



Regione Umbria



ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE
DELL'UMBRIA E DELLE MARCHE "TOGO ROSATI"



Segreteria organizzativa:

Dr. Egidia Costanzi

Dr. Marco Misuraca

email: egidia.costanzi@unipg.it

INTRADERMAL TUBERCULIN TEST RECORD

INITIALS: _____ FARM Name: _____ District Municipality: _____
& SURNAME OF OWNER _____ & Registered Farm No. _____ Local Municipality: _____
Postal Address: _____ GPS Coordinates: _____

Contact No: _____

DATE OF TEST: FROM 29/03 TO 30/03

Previous test date: _____

No. of animals on farm: _____ No. injected: _____ No. Read: _____

Result: No. Neg: _____ No. Pos: _____ No. Susp: _____ = Total Read: _____

Cattle Breed: _____ Cattle Delivers milk to: _____

Signed: _____ Contact No. of tester: _____

Signature of Testing Official/Veterinarian _____

No. allotted to Animal	Description (Age)	Bovine TUB		Avian TUB		Remarks (see)	
		Normal	Diff	Normal	Diff		
1		103	94	09	07	13	-04
2		113	85	09	07	13	-04
3		141	100	09	07	13	-04
4		103	94	09	07	13	-04
5		113	85	09	07	13	-04
6		141	100	09	07	13	-04
7		103	94	09	07	13	-04
8		113	85	09	07	13	-04
9		141	100	09	07	13	-04
10		103	94	09	07	13	-04