



SCHEDA RECLUTAMENTO AZIENDA - Progetto MASTOP

Cognome e Nome _____
Nome Azienda _____
Indirizzo azienda _____
Comune _____ Prov. _____
Recapito tel: _____ e-mail: _____
Veterinario aziendale _____

Numero totale capi: _____ Numero capi in lattazione: _____

Tipo di area di riposo:

- Lettiera permanente Costituita da _____
 Cuccette Con fondo costituito da _____
 Utilizzo disinfettante in lettiera Quale disinfettante? _____

Tipo di alimentazione:

- Unifeed Altro, specificare _____

Tipologia di impianto di mungitura

- Tandem A giostra
 A spina di pesce Robot
 In parallelo

Numero di mungiture giornaliere: _____

Effettua il pre dipping ?

- SI
 NO

Effettua il post dipping?

- SI
 NO

Destinazione del latte:

- Latte destinato al consumo diretto
 Trasformazione

Numero di casi di mastiti mensili: _____ di cui

acute: _____
croniche: _____
recidive: _____

Descriva il protocollo terapeutico per i casi di mastite nella sua azienda (antibiotico, antinfiammatorio, tempi di trattamento...):

Effettua terapia in asciutta? SI NO

Descriva il trattamento alla messa in asciutta: _____

