Sistema nazionale di Sorveglianza epidemiologica della Scrapie: SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI

Verbale n. _____ ASL _____ Prelevatore _____ Data prelievo |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Luogo di prelievo: allevamento; macello; altro; e Ragione Sociale: _____

Num. Autorizzazione (macello) / Codice azienda (allevamento) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Comune _____Provincia ____

N. progr.	Specie O, C	Codice identificativo del capo	Codice azienda o Paese estero di allevamento (1)	Motivo prelievo (2)	Sospetto ufficiale S, N	Anno di nascita	Sesso M, F	Razza	Detentore azienda di allevamento	Comune azienda di allevamento (1)
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

(1) Non compilare nel caso di prelievo eseguito in allevamento (il dato è già presente alle voci precedenti).

NB In caso di mancanza del dato relativo all'anno di nascita, indicare l'anno di nascita presuntivo in base alla dentizione verificando comunque la presenza del 2° incisivo permanente

(2) Per il motivo del prelievo utilizzare i seguenti codici:

1 macellazione per il consumo umano (età superiore a 18 mesi)
2 morte in allevamento o nel trasporto (età superiore a 18 mesi)
3 abbattimento per TSE (in caso di sospetto o estinzione del focolaio)
4 abbattimento per malattia diversa da TSE (età superiore a 18 mesi), ma non nel quadro di un'epidemia (es. non per Afta epizootica)

Firma
del Titolare dell'Impianto

_____

Veterinario prelevatore
Timbro e Firma

_____