

**PIANO NAZIONALE MONITORAGGIO SIEROLOGICO INFLUENZA AVIARE  
anno 2011**

**SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI**

**REGIONE**..... **PROVINCIA** ..... **ASL N.**.....

**VETERINARIO PRELEVATORE**.....

**RECAPITO TELEFONICO**.....

Fax ..... Data prelievo .../.../... N. Prot.

ASL.....

**SEZ. DIAGNOSTICA I.Z.S. COMPETENTE PER TERRITORIO**

..... **N° REGISTRO IZS**

..... **TEL. N.**.....

**AZIENDA:**

Comune ..... Prov.....

Codice Aziendale ..... Proprietario/ragione sociale.....

Via/Località.....

**Specie e indirizzo produttivo:**

**N. capi presenti**

- Tacchini riproduttori .....
- Tacchini carne .....
- Polli riproduttori .....
- Ovaiole da consumo .....
- Fagiani .....
- Quaglie .....
- Pernici .....
- Ratiti .....
- Anatre .....
- Oche .....
- Allevamento rurale .....
- Altro (specificare).....

**CAUSALE PRELIEVO**

Piano Nazionale monitoraggio sierologico

Altro .....

IDENTIFICAZIONE CAMPIONI (N. capannone, ecc.)	SPECIE ANIMALE	N. campioni di sangue	N. tamponi cloacali

**NOTE**

.....

Firma veterinario prelevatore

.....