Sistema nazionale di Sorveglianza epidemiologica della Scrapie: VERBALE/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 **UNIVOCO** del capo/animale	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 provenienza (1)	Comune/cod. azienda di allevamento (1)	Spazio per ***codice a barre*** **IZS** **(se presente)**
1											
2											
3											
4											
5											

(1) **Non compilare** solo nel caso il/i dato/i sia/siano presente/i in altre voci

NB (I) L'ID deve essere univoco dell'animale
(II) In caso di mancanza del dato relativo all'anno di nascita, indicare l'anno di nascita presuntivo in base alla dentizione: 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)
5 macellazione per sorveglianza intensificata (deroga 2.2.2 c)iii) o d) (età 18 mesi)

Firma
del Titolare dello stabilimento

Medico Veterinario prelevatore o Suo Delegato
Timbro e Firma