ɔidemiologica della BSE: VERBALE/SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI

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

Luogo di prelievo: ☐ allevamento; ☐ stalla di sosta; ☐ macello; ☐ altro; e denominazione: _____

Num. Autorizzazione/ Codice azienda |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Comune _____ Provincia _____

N. progr	Codice identificativo univoco animale	Codice azienda o Paese estero di provenienza	Motivo del prelievo (1)	Data di nascita	Sesso M F	Nazione di nascita	Detentore ultima azienda di provenienza	Comune/cod. ultima azienda di provenienza	Spazio per *codice a barre* IZS (se presente)
							è possibile omettere il/i dato/i in caso sia/siano presente/i nelle voci precedenti		
1				/ /					
2				/ /					
3				/ /					
4				/ /					
5				/ /					

(1) Riportare i seguenti codici (se l'animale rientra in più categorie inserire i codici corrispondenti separati da punto e virgola):

1 età superiore a ***** macellato regolarmente
2 età superiore a ****** soggetto a macellazione d'urgenza
3 età superiore a ****** soggetto a macellazione differita
4 animale sospetto clinicamente
5 età superiore a ****** morto in allevamento o durante il trasporto
7 animale presente nell'azienda infetta
8 animale figlio dell'animale infetto
9 animale esposto al medesimo rischio alimentare (coetaneo ± 12 mesi)

N.B. per le categorie **2,3,5** indicare la causa:

Firma
del Titolare dello Stabilimento

Medico Veterinario o Suo Delegato
Timbro e Firma

* **30** mesi per i capi nati nei Paesi **ESCLUSI** dalla lista della Dec. 2009/719/EU s.m.i.
** **48** mesi per i capi nati nei Paesi **INCLUSI** nella lista della Dec. 2009/719/EU s.m.i.; **24** mesi per i capi nati nei Paesi **ESCLUSI** dalla lista della Dec.2009/719/EU