

**Sistema nazionale di Sorveglianza epidemiologica della Scrapie: VERBALE/SCHEMA 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	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	-----------	--

[illegible]

(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