



Az. U.L.S.S. \_\_\_\_\_

**VERBALE DI SOPRALLUOGO AI FINI DELLA PROFILASSI DELLA BSE: CONTROLLI PERIODICI IN ALLEVAMENTO**

<b>CODICE AZIENDALE</b>  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<b>SEDE LEGALE O AMMINISTRATIVA</b>
<b>Ragione sociale</b>
<b>RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA DURANTE IL SOPRALLUOGO ISPETTIVO</b>

specie animale allevata \_\_\_\_\_ capi presenti : \_\_\_\_\_

tipologia produttiva : latte  linea vacca vitello  ingrasso 

altre specie animali allevate in azienda \_\_\_\_\_

## ❖ Identificazione e registrazione degli animali

Conforme al D.P.R. 317/96

SI  NO 

## ❖ anamnesi

precedenti casi sospetti di BSE negli animali allevati SI  NO   
n° di casi \_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_↗ favorevoli 

## ❖ controlli clinici per BSE sugli animali presenti :

↘ sfavorevoli 

in caso di esito sfavorevole compilare la scheda specifica

## ❖ verifiche sugli alimenti zootecnici

❖ impiego in azienda di mangimi contenenti proteine animali trasformate SI  NO 

in caso affermativo precisare se:

- di mammiferi
- di pesce
- di volatili
- di altro tipo \_\_\_\_\_



somministrazione in passato agli animali e prima dell'adozione dei divieti normativi, di mangimi contenenti proteine animali trasformate: SI  NO

presenza in azienda di farine proteiche di origine animale di incerta provenienza SI  NO

❖ numero medio annuo di capi morti in azienda e smaltimento delle spoglie

n. medio animali morti/anno \_\_\_\_\_ smaltimento spoglie animali

➤ idoneo

➤ non idoneo

❖ prelievo di alimenti zootecnici per ricerca di proteine animali trasformate

Tipo alimento prelevato \_\_\_\_\_ n. campioni \_\_\_\_\_ verbale n° \_\_\_\_\_

Tipo alimento prelevato \_\_\_\_\_ n. campioni \_\_\_\_\_ verbale n° \_\_\_\_\_

Tipo alimento prelevato \_\_\_\_\_ n. campioni \_\_\_\_\_ verbale n° \_\_\_\_\_

❖ Controllo clinico per BSE sui bovini presenti: Favorevole  Sfavorevole \*

\* compilazione della scheda relativa al sospetto clinico

Documentazione acquisita \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Provvedimenti adottati: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Il proprietario/detentore degli animali  
(che riceve copia del verbale)

\_\_\_\_\_

I Verbalizzanti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_