



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 animale	Codice azienda o Paese estero di provenienza (1)	Motivo del prelievo (2)	Data di nascita	sesso M F	Detentore ultima azienda di provenienza (1)	Comune ultima azienda di provenienza (1)
						è possibile omettere il dato in caso di macellazioni regolari	
1				/ /			
2				/ /			
3				/ /			
4				/ /			
5				/ /			
6				/ /			
7				/ /			
8				/ /			
9				/ /			
10				/ /			

(1) Non compilare nel caso di prelievo eseguito in allevamento (il dato è già presente alle voci precedenti).

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

1 età superiore a 30 mesi macellato regolarmente

2 età superiore a 30 mesi macellato d'urgenza

3 età superiore a 30 mesi soggetto a macellazione differita

4 animale sospetto clinicamente

5 morto in allevamento o durante il trasporto

6 animale che ha avuto accesso a mangimi contenenti farine di carne

7 animale presente nell'azienda infetta

8 animale figlio dell'animale infetto

9 animale esposto al medesimo rischio alimentare (coetaneo ± 6 mesi)

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

Firma
del Titolare dell'Impianto

Veterinario
Timbro e Firma



- (1) Non compilare nel caso di prelievo eseguito in allevamento (il dato è già presente alle voci precedenti).
- (2) Utilizzare i seguenti codici (se l'animale rientra in più categorie inserire i codici corrispondenti separati da punto e virgola):
- | | |
|--|---|
| 1 età superiore a 30 mesi macellato regolarmente | 6 animale che ha avuto accesso a mangimi contenenti farine di carne |
| 2 età superiore a 30 mesi macellato d'urgenza | 7 animale presente nell'azienda infetta |
| 3 età superiore a 30 mesi soggetto a macellazione differita | 8 animale figlio dell'animale infetto |
| 4 animale sospetto clinicamente | 9 animale esposto al medesimo rischio alimentare (coetaneo \pm 6 mesi) |
| 5 morto in allevamento o durante il trasporto | |

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

Firma
del Titolare dell'Impianto

Veterinario
Timbro e Firma
