

**LEUCOSI BOVINA ENZOOTICA**

SCHEDA DI RILEVAMENTO DATI AL

**MACELLO**

La scheda debitamente compilata deve essere consegnata al  
Centro Regionale di Epidemiologia Veterinaria

**DA COMPILARE SOLO IN CASO DI RISCONTRO DI LESIONI RIFERIBILI A LEUCOSI**

DR..... Recapito telefonico.....

A-ULSS n° ..... Data ...../...../.....

MACELLO ..... N° TEL. ....

VIA..... COMUNE ..... PROV. ....

**ANIMALI PROVENIENTI DA ALLEVAMENTO INFETTO**

(marcati con 'T')

NO

SI

Allevamento Codice (ISTAT)

Nome .....

Via..... N°.....

Comune ..... Prov. ....

A-ULSS .....

**NUMERO E TIPO DI ANIMALI ESAMINATI**

VITELLI N° \_\_\_\_\_

VITELLONI N° \_\_\_\_\_

TORI N° \_\_\_\_\_

MANZE N° \_\_\_\_\_

VACCHE N° \_\_\_\_\_

Contrassegno Identificazione	Anno nascita	Sesso	Razza	SEDE LESIONI		Organi prelevati per esame istologico <sup>(*)</sup>
				Linfonodi	Organi	
.....	.....	.....	.....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
.....	.....	.....	.....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
.....	.....	.....	.....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
.....	.....	.....	.....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
.....	.....	.....	.....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....

**(\*) Il materiale patologico prelevato per l'effettuazione dell'esame istologico NON DEVE ESSERE CONGELATO, ma inviato fresco alla più vicina sezione dello Zooprofilattico oppure fissato in formalina al 10%.**

**SPAZIO RISERVATO ALLA SEZIONE DIAGNOSTICA**

Contrassegno Identificazione	Osservazioni
.....	..... .....
.....	..... .....
.....	..... .....
.....	..... .....
.....	..... .....
.....	..... .....
.....	..... .....
.....	..... .....

DATA DI INVIO ALL'ISTITUTO ZOOPROFILATTICO

...../...../.....

SEDE CENTRALE

SEZIONE DI .....

Il Veterinario

.....