**TABELLA RILEVAZIONE MACELLAZIONE SPECIALE D’URGENZA**

IMPIANTO DI MACELLAZIONE ……………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| anno | **BOVINI < 9 MESI** | **BOVINI TRA 9 E 48 MESI** | **BOVINI OLTRE 48 MESI** |
|  | idonei | Non idonei alla visita post m.  | Non idonei per esame batteriologico carni sfavorevole | Non idonei per sostanze antibatteriche oltre lmr – screening (b)\* o (c)\*\* | idonei | Non idonei alla visita post m.  | Non idonei per esame batteriologico carni sfavorevole | Non idonei per sostanze antibatteriche oltre lmr - screenig (b)\* o (c)\*\* | idonei | Non idonei alla visita post m.  | Non idonei per esame batteriologico carni sfavorevole | Non idonei per sostanze antibatteriche oltre lmr – screening (b)\* e (c)\*\* |
| GEN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FEB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MAR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MAG |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GIU |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LUG |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AGO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SET |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OTT |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOV |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIC |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*screening batteriologico

\*\*screening multiclasse (dal 2020)