

**MODULO ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI PER ECHINOCOCCOSI CISTICA  
NEGLI OVINI**

“Ispezione degli organi dei capi ovini sottoposti a monitoraggio per il Piano Nazionale TSE ovi-caprine (Reg. n.999/2001/CE) per ricerca di cisti di *Echinococcus granulosus*”

NB: campioni da accettare con finalita' diagnostica - gratuito

**Specie:** OVINI

ATS/AUSL \_\_\_\_\_ N° verbale: \_\_\_\_\_

**Codice aziendale dell'allevamento di origine del capo:** IT

Facente parte di n.....ovini provenienti da :

Proprietario dell'allevamento di origine del capo: \_\_\_\_\_

Codice stabilimento di macellazione: \_\_\_\_\_

Denominazione macello: \_\_\_\_\_

Data macellazione: \_\_\_\_\_

**Localizzazione cisti inviata**

*Fegato*                       *Polmone*                       *altro*  \_\_\_\_\_

**Marca auricolare del capo:** \_\_\_\_\_

CAPO CONTROLLATO ANCHE PER TSE    Sì     No

**Note:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Richiedente: \_\_\_\_\_

Timbro e Firma

IZS SEDE ACCETTANTE

Data accettazione:

