

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:

