



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

SERVIZIO VETERINARIO DI SANITÀ ANIMALE

C.da Rondinella – Presidio Testa 74100 TARANTO

Tel. 0997786388 /0998496271

Email: diprev.siava.direzione@asl.taranto.it

www.sanita.puglia.it

Test rapidi BSE per fini commerciali: SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI

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	Motivo del prelievo (1)	Data di nascita	Sesso M F	Nazionalità di nascita	Detentore ultima azienda di provenienza	Comune ultima azienda di provenienza
							è possibile omettere il dato in caso di macellazioni regolari	
1				/ /				
2				/ /				
3				/ /				

(1) Riportare uno tra i seguenti codici :

1 età inferiore a * macellato regolarmente

3 età inferiore a ** soggetto a macellazione differita

N.B. per la categoria 3 indicare la causa:

Firma
del Titolare dell'Impianto

Veterinario
Timbro e Firma

* 72 mesi per i capi nati nei Paesi INCLUSI nella lista della Dec 2010/66/UE; 30 mesi per i capi nati nei Paesi ESCLUSI dalla lista della Dec 2010/66/UE

** 48 mesi per i capi nati nei Paesi INCLUSI nella lista della Dec 2010/66/UE; 24 mesi per i capi nati nei Paesi ESCLUSI dalla lista della Dec 2010/66/UE