

ULSS.....  
 .....

VERBALE N \_\_\_\_\_

**CAMPIONI PER RICERCA TRICHINELLA spp. (Reg UE n° 1375/2015 - ISO 18743:2015)**

Stabilimento/Macello  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Approval Number: \_\_\_\_\_

**Informazioni sul prelievo:**  
 Data macellazione /abbattimento \_\_\_\_\_  
 Data di esecuzione prelievo (se diversa) \_\_\_\_\_  
**Stato fisico del campione:**  
 fresco/refrigerato     congelato

**Altre origini:**

Centro raccolta selvaggina: \_\_\_\_\_

Comune/Riserva di: \_\_\_\_\_

Macellazione per autoconsumo – indicare il codice di allevamento a fianco del nominativo corrispondente

**Specie oggetto di campionamento:**

**SUINO**                    dal n° \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

**SUIDE** (Cinghiale) dal n° \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

**CAVALLO**                    dal n° \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

**Equide:** \_\_\_\_\_ dal n° \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

**Altro:** \_\_\_\_\_ dal n° \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

N.	Proprietario/Identificativo campione (n. microchip per cavalli-equidi e fascetta per puledri/cinghiali)	Codice allevamento	Materiale inviato		Tipologia suini	
			<b>D</b> (diaframma)	<b>M</b> (altro muscolo)	<b>I</b> Ingrasso	<b>R</b> riproduttore
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Data invio: \_\_\_\_\_

Timbro e firma verbalizzante \_\_\_\_\_

ULSS.....

VERBALE N \_\_\_\_\_

**RICERCA TRICHINELLA spp. (Reg UE n° 1375/2015 - ISO 18743:2015)**

N.	Proprietario/Identificativo campione (n. microchip per cavalli-equidi e fascetta per puledri/cinghiali)	Codice allevamento	Materiale inviato		Tipologia suini	
			<b>D</b> (diaframma)	<b>M</b> (altro muscolo)	<b>I</b> Ingrasso	<b>R</b> riproduttore
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						

Data invio: \_\_\_\_\_

Timbro e firma verbalizzante \_\_\_\_\_