

**WEST NILE DISEASE: PIANO DI SORVEGLIANZA 2017****Sorveglianza equidi stanziali al macello  
SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI**

AZIENDA ULSS N. \_\_\_\_\_

**MACELLO**: DENOMINAZIONE: \_\_\_\_\_

N. CE : \_\_\_\_\_

COMUNE : \_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_

- **MOTIVO DEL PRELIEVO**: CONTROLLO SU EQUIDI STANZIALI IN SEDE DI MACELLAZIONE- **MATERIALE DA PRELEVARE**: 2 CAMPIONI/EQUIDE: sangue intero + sangue con EDTA

| <b>N</b> | <b>Codice 317<br/>(allevamento<br/>di<br/>provenienza)</b> | <b>Nome/<br/>Passaporto</b> | <b>Microchip</b> | <b>Specie</b> | <b>Sesso<br/>M/F</b> | <b>Anno<br/>nascita</b> |
|----------|--|-----------------------------|------------------|---------------|----------------------|-------------------------|
| 1        |  |                             |                  |               |                      |                         |
| 2        |  |                             |                  |               |                      |                         |
| 3        |  |                             |                  |               |                      |                         |
| 4        |  |                             |                  |               |                      |                         |
| 5        |  |                             |                  |               |                      |                         |
| 6        |  |                             |                  |               |                      |                         |
| 7        |  |                             |                  |               |                      |                         |
| 8        |  |                             |                  |               |                      |                         |
| 9        |  |                             |                  |               |                      |                         |
| 10       |  |                             |                  |               |                      |                         |

Data del prelievo: \_\_\_\_\_

Firma vet Az.ULSS: \_\_\_\_\_