

REGIONE

☐ Unità Socio Sanitaria Locale N°
SERVIZIO VETERINARIO

MOD.10/33

☐ Al Responsabile del
 Servizio Veterinario
 dell' USL N° ☐
☐ Al Settore Veterinario
 Assessorato Sanità

Prot. n.

Data

☐ Oggetto : BONIFICA SANITARIA DEGLI ALLEVAMENTI DALLA TUBERCOLOSI.
 Comunicazione capo infetto -

Al sensi della Legge 9/6/1964 N.615, del D.M. 1/6/1968 e successive
 modifiche ed integrazioni si comunica che nel capo di :

SPECIE		
RAZZA		
SESSO	M	F

ETA'	
Superiore a 2 anni	Inferiore a 2 anni

CONTRASSEGNO :

Macellato il:

PRESSO :

sono state rilevate alla visita veterinaria ispettiva post mortem le
 seguenti lesioni tubercolari:

ORGANI COLPITI

STADIO E CARATTERI MORFOSTRUTTURALI DELLA LESIONE

Dalla documentazione di scorta e da informazioni assunte sono emersi i
 seguenti dati d'identificazione dell'allevamento di origine:

☐ ALLEGARE COPIA DEL CERTIFICATO DI ORIGINE.

Altre informazioni :

Il Veterinario Ispettore

Il Responsabile del Servizio Veterinario