

ATTESTATO DI AVVENUTO CONTROLLO SANITARIO E DI PRELIEVO CAMPIONE

Il sottoscritto _____ Medico Veterinario, dichiara che le operazioni di macellazione di n° _____ animale/i effettuate presso il domicilio del/la Sig./ra _____

Codice aziendale: _____ sono state eseguite conformemente al DCA N. 138 del 29/10/2020 e che non si rilevano anomalie evidenti sulle carni e/o visceri meritevoli di segnalazione al Servizio Veterinario. Si attesta inoltre che il campione di diaframma è stato prelevato dai suini sotto indicati:

Estremi mod. 4 unificato n° _____ del _____ ASP di _____

Specie	Sesso	Età Mesi	Marca Auricolare	Esito visita	Lesioni organi sequestrati e distrutti

N.B.: è stato effettuato il prelievo/i del/i campione/i per la ricerca della *Trichinella spp.* e il risultato dell'esame verrà notificato, se positivo.

TIMBRO e FIRMA del Veterinario

Data _____
