

SCHEDA RIEPILOGATIVA ESTINZIONE FOCOLAIO
 (notifica avvenuto abbattimento/macellazione distruzione materiali e disinfezioni)
 Da inviare via fax al Servizio veterinario regionale, all'Osservatorio epidemiologico,
 al Centro di referenza nazionale (fax 0498830268)

ASL n. Dr.Recapito telefonico.....

AZIENDA : Codice aziendale

Denominazione azienda

Via ComuneProv.

Data sequestro Veterinario Ufficiale (allegato1 manuale operativo): __/__/__

Data sequestro ordinanza sindaco __/__/__

| | |
|---|--|
| ALLEVAMENTO SOTTOPOSTO A: | |
| <input type="checkbox"/> Abbattimento (focolaio) | <input type="checkbox"/> Macellazione controllata (focolaio) (in caso di LPAI) |
| <input type="checkbox"/> Abbattimento preventivo (per connessione con focolaio): focolaio collegato _____ | |
| <input type="checkbox"/> Abbattimento per depopolamento | <input type="checkbox"/> Macellazione anticipata per depopolamento |

Operazioni di abbattimento e distruzione alla presenza di: Servizio veterinario altri:.....

| DATI RELATIVI ALL'ABBATTIMENTO/MACELLAZIONE E SMALTIMENTO CARCASSE | | | | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| Specie/ind.prod | N. volatili vivi abbattuti/macellati | Metodo abbattimento | N. volatili distrutti | Metodo di distruzione | Data fine abbattimento/macellazione |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| DATI RELATIVI AI PRODOTTI/MATERIALI DISTRUTTI | | | | | |
|---|-------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|
| Tipo prodotto/ | Metodo istruzione | Quantità distrutta (Kg/numero) | Tipo materiale | Metodo distruzione | Quantità distrutta |
| MANGIME | | | TRUCIOLO | | |
| Uova | | | CONTENITORI ALVEOLARI | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| |
|--|
| TRATTAMENTO POLLINA: <input type="checkbox"/> accumulo in capannone in data: __/__/__ <input type="checkbox"/> Infossata in data: __/__/__ |
| DISINFEZIONE PRELIMINARE conclusa in data: __/__/__ |
| DISINFEZIONE FINALE conclusa in data: __/__/__ |

Data __/__/__

Il veterinario ufficiale