

**IBR - SCHEDA DI INVIO CAMPIONI**

Alla Sezione I.Z.S. di \_\_\_\_\_

ASL \_\_\_\_\_ Distretto \_\_\_\_\_

specie ☐ Bovina ☐ Bufalina**MOTIVO PRELIEVO**

- ☐ **STIMA PRESENZA INFEZIONE**
  - ☐ **ACCREDITAMENTO**
  - ☐ **MANTENIMENTO QUALIFICA**
  - ☐ **RIACCREDITAMENTO**
  - ☐ **SORVEGLIANZA**
  - ☐ **COMPRA/VENDITA**

Codice allevamento ☐☐☐☐☐☐☐☐

Denominazione \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI SANITARIE**

Vaccinazione mai effettuata ☐Vaccinazione sospesa ☐ nell'anno.....Vaccinazione in corso ☐

Vaccini impiegati:

☐ non deleti☐ deleti

Anno inizio profilassi immunizzante .....

**Data** \_\_\_\_\_**Firma** \_\_\_\_\_

**IBR – Dettaglio relativo ai campioni di sangue di animali immunizzati con vaccino gE deleto**

N.PROGR.	MARCA AURICOLARE	ANNO DI NASCITA	ANNO DI VACCINAZIONE
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			