

RICHIESTA DI ANALISI PER LA RICERCA DELLA TRICHINELLA NELLE CARNI DI SUINO  
"MACELLAZIONE AD USO FAMILIARE"

Spett. IZSLER  
Sezione di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Cod. fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
in qualità di norcino "formato" chiede che venga sottoposto ad analisi per la ricerca delle Trichinelle il  
muscolo di suino/suini macellato/i come "suino a domicilio"  
in data \_\_\_\_\_ per conto del Sig. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

La macellazione è stata regolarmente comunicata all'A.T.S. DELLA VAL PADANA sede territoriale di Cremona.

Se il suino è stato allevato per autoconsumo per almeno 30 giorni prima della macellazione in allevamento familiare indicare luogo di ultima detenzione \_\_\_\_\_

Cod. Az. (se assegnato): \_\_\_\_\_

N° campioni: \_\_\_\_\_

Identificazione campioni:

1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_

Destinatario del rapporto di prova: A.T.S. della Val Padana, Distretto di :

☐ Casalmaggiore ☐ Crema ☐ Cremona

**MATERIALE CONFERITO** (mettere la **X** nella casella vuota corrispondente):

SPECIE	SITO DEL PRELIEVO			
Suino da ingrasso	<b><i>Pilastro del diaframma nella zona di transizione tra la parte muscolare e tendinea (da privilegiare)</i></b>		<i>Diaframma vicino a coste o sterno, muscoli della mascella, della lingua o muscoli addominali</i>	
Scrofe e/o Verri	<b><i>Pilastro del diaframma nella zona di transizione tra la parte muscolare e tendinea (da privilegiare)</i></b>		<i>Diaframma vicino a coste o sterno, muscoli della mascella, della lingua o muscoli addominali</i>	

**PROVA RICHIESTA : Esame Trichinoscopico (MP 06/001)**

**Il sottoscritto approva il metodo applicato e la relativa tariffa (Euro 1,44 + IVA).**

Data:

In fede (firma leggibile)