



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Data 05/08/2021 Protocollo N° 0351249 Class: G.920.05.1 Fasc.

Allegati N° 1 per tot.pag. 2

Oggetto: Modulo conferimento campioni di muscolo per ricerca di Trichinella.

**Ai Responsabili
SSA e SIAOA
delle Aziende ULSS del Veneto
PEC**

E p.c.:

**Alla Struttura Complessa
SCS3 – Diagnostica specialistica,
istopatologia e parassitologia
dell'IZS delle Venezie
PEC**

Si trasmette in allegato il modulo da utilizzare per conferire i campioni di muscolo destinati ai laboratori dell'IZS delle Venezie per la ricerca di Trichinella. Si ricorda che fino al 31/12/2021 si applicano le tariffe del tariffario regionale e a partire dal 01/01/2022 si applicano le tariffe previste dal D.lgs. 32/2021. Ulteriori e più dettagliate indicazioni relative alla macellazione per autoconsumo e alle carni di selvaggina selvatica saranno contenute nelle pertinenti procedure regionali in via di definizione.

Si porgono cordiali saluti.

UNITÁ ORGANIZZATIVA
SICUREZZA ALIMENTARE
La Direttrice
- Dott.ssa Alessandra Luisa Amorena -

*Responsabile: Dott.ssa Alessandra Luisa Amorena
Referente: Antonio Pesce
Tel: 041 2791337
E-mail: sicurezza.alimentare@regione.veneto.it*

copia cartacea composta di 1 pagina, di documento amministrativo informatico firmato digitalmente da ALESSANDRA LUISA AMORENA, il cui originale viene conservato nel sistema di gestione informatica dei documenti della Regione del Veneto - art.22.23.23 ter D.Lgs 7/3/2005 n. 82

Area Sanità e Sociale
Direzione Prevenzione Sicurezza Alimentare Veterinaria – U.O. Sicurezza Alimentare
Dorsoduro 3493 – 30123 Venezia – Tel: 041 2791304-1382 – Fax: 041 2791330
PEC: area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it e-mail: sicurezza.alimentare@regione.veneto.it

ULSS.....

VERBALE N _____

CAMPIONI PER RICERCA TRICHINELLA spp. (Reg UE n° 1375/2015 - ISO 18743:2015)

Stabilimento/Macello

 Approval Number: _____

Informazioni sul prelievo:
 Data macellazione /abbattimento _____
 Data di esecuzione prelievo (se diversa) _____
Stato fisico del campione:
 fresco/refrigerato congelato

Altre origini:

Centro raccolta selvaggina: _____

Comune/Riserva di: _____

Macellazione per autoconsumo – indicare il codice di allevamento a fianco del nominativo corrispondente

Specie oggetto di campionamento:

SUINO dal n° _____ al n° _____

SUIDE (Cinghiale) dal n° _____ al n° _____

CAVALLO dal n° _____ al n° _____

Equide: _____ dal n° _____ al n° _____

Altro: _____ dal n° _____ al n° _____

Note: _____

N.	Proprietario/Identificativo campione (n. microchip per cavalli-equidi e fascetta per puledri/cinghiali)	Codice allevamento	Materiale inviato		Tipologia suini	
			D (diaframma)	M (altro muscolo)	I Ingrasso	R riproduttore
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Data invio: _____

Timbro e firma verbalizzante _____

RICERCA TRICHINELLA spp. (Reg UE n° 1375/2015 - ISO 18743:2015)

N.	Proprietario/Identificativo campione (n. microchip per cavalli-equidi e fascetta per puledri/cinghiali)	Codice allevamento	Materiale inviato		Tipologia suini	
			D (diaframma)	M (altro muscolo)	I Ingrasso	R riproduttore
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						

Data invio: _____

Timbro e firma verbalizzante _____