Anlage/Allegato 4

ANAB

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO

PIANO NAZIONALE RICERCA FARMACI E SOSTANZE ANABOLIZZANTI - 2008

Servizio Veterinario A.U.L.S.S. n° ……..**di**…… **Distretto n°**…….

VERBALE DI PRELEVAMENTO n°……. ☐ PNR ☐ EXTRA PNR ☐ SU SOSPETTO *(☐A SEGUITO POSITIVITA')*

L'anno duemilasette, addì….. del mese di ……., alle ore……alla presenza del Sig……. nella sua qualità di titolare/rappresentante/detentore/cessionario della merce il/i sottoscritto/i……, dopo essersi qualificato/i e aver fatto conoscere lo scopo della visita, ha/hanno proceduto al prelievo di n°…… di campioni in ② ④ ⑤ esemplari di :

☐URINA ☐ FEGATO ☐ PLASMA ☐ SIERO ☐ TIROIDE

☐ MANGIME…….. ☐ ACQUA DI BEVANDA ☐ ALTRO……..

Appartenenti ai seguenti animali:

☐ VITELLI ☐ VITELLONI ☐ VACCHE ☐ SUINI ☐ EQUINI (età_____)

☐ BROILER ☐ TACCHINI ☐ CONIGLI ☐ ALTRE SPECIE…….……

CAMP. n°	MARCA AURICOLARE	SESSO	RAZZA	ETÀ/CATEGORIA	GIORNI DALLA MACELLAZIONE

Il prelievo è stato effettuato per la ricerca di

☐ 17 β Estradiolo - Testosterone - Progesterone ☐ Stanozololo ☐ Etinilestradiolo ☐ DES

☐ Zeranolo ☐ Trembolone ☐ Nortestosterone ☐ Boldenone ☐ Cortisonici ☐ Tireostatici ☐ MP/Acetato

☐ Clenbuterolo ☐ β-Agonisti clenbuterolo simili ☐ β-Agonisti salbutamolo simili ☐ Dienestrolo ☐ Esestrolo

☐ ALTRO……..

con le seguenti modalità ……
…….
a soggetto/i appartenente/i ad un gruppo di n°…….. animali a seguito di precedente positività SI NO
1) presente/i nell'allevamento (stalla n°…….) cod…….. …., sito in ……via…….n …di proprietà/condotto dal Sig……nato a ……il…….. residente a……. via ……n…. in soccida con la Ditta ……. il cui legale rappresentante è il Sig……nato a ……il……residente a ……via…….n…….
2) macellato/i nell'impianto cod……..sito in ……via……..n…… della Ditta …… in data ……..,proveniente/i dall'allevamento……... del Sig.…….cod……sito in……. via ……n…….. scortato da dichiarazione di provenienza o bolla N……. del……. cessionario Sig……..

- Condizioni cliniche degli animali oggetto di prelievo……Trattamenti eseguiti negli ultimi 90 giorni SI NO
- Dichiarazioni del titolare/rappresentante/detentore…… ……..
- I campioni sono stati suddivisi in n° …… aliquote individuate singolarmente dalle lettere……., che dopo identificazione mediante cartellini firmati dagli intervenuti e apposizione di sigilli recanti la sigla……. vengono inviati, unitamente a n° ……...copie del presente verbale all'Istituto Zooprofilattico delle Venezie, con sede a Legnaro – (Pd) in data …… I campioni vengono conservati : ……
- La/e aliquota/e contrassegnata/e con la/e lettera/e……. viene/vengono consegnata/e al Sig. ……nella sua qualità di……a disposizione dell'/degli interessato/i che dovrà/dovranno essere avvertito/i dell'avvenuto prelievo con diffida di non manometterla/e e conservarla/e nel seguente modo……
- Le carcasse/mezzene/parti / gli animali, oggetto del prelievo **vengono/non vengono** poste in sequestro fino all'esito dell'esame con diffida di non manomettere la/o e di conservarla/o nel seguente modo…… ……..

Letto e sottoscritto

FIRMA DEL PROPRIETARIO / DETENTORE/RAPPRESENTANTE

FIRMA DEL/I VERBALIZZANTE/I

_____ _____

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO

PIANO NAZIONALE RICERCA FARMACI E CONTAMINANTI AMBIENTALI - 2008

FARMA

Servizio Veterinario A.U.L.S.S. n° ……..**di**…… **Distretto n°**…….

VERBALE DI PRELEVAMENTO n°……. ☐ PNR ☐ EXTRA PNR ☐ SU SOSPETTO *(☐A SEGUITO POSITIVITA')*

L'anno duemilasette, addì….. del mese di ……..,alle ore……alla presenza del Sig……. nella sua qualità di titolare/rappresentante/detentore/cessionario della merce il/i sottoscritto/i……, dopo essersi qualificato/i e aver fatto conoscere lo scopo della visita, ha/hanno proceduto al prelievo di n°…… di campioni in ② ④ ⑤ esemplari di :
☐FEGATO ☐RENE ☐TESS. ADIPOSO ☐MUSCOLO ☐PLASMA ☐LATTE ☐MIELE

☐MANGIME……. ……. ☐ACQUA DI BEVANDA ☐URINE ☐ALTRO……

Appartenenti ai seguenti animali :
☐ VITELLI ☐ VITELLONI ☐ VACCHE ☐ SUINI ☐ EQUINI (età ____) ☐ ALTRO……..
identificati con la marca auricolare/matricola ……

Il prelievo è stato effettuato per la ricerca di

☐ Inibenti/Antibiotici……☐Tetracicline ☐ Sulfamidici ☐ Chinolonici

☐ Benzimidazolici ☐ Avermectine ☐ Levamisolo ☐ Sulfadiazina ☐ Piretroidi

☐ Promazine ☐ Antinfiammatori (AINS) ☐ Organo Clorurati ☐ PCB ☐ Diossine ☐ Organo Fosforati

☐ Cadmio ☐ Piombo ☐ Aflatossina B1 ☐ Aflatossina M1 ☐ Cloramfenicolo ☐ Nitroimidazolici

☐ Nitrofurani ☐ Metaboliti nitrofurani ☐ Carazololo ☐ Azaperone ☐ Tilosina ☐ Spiramicina

con le seguenti modalità……
……..
a soggetto/i appartenente/i ad un gruppo di n°…….. animali a seguito di precedente positività SI NO
1) presente/i nell'allevamento (stalla n°……) cod. Az……..., sito in ……...via…….n…di proprietà/condotto dal Sig……nato a ……il…….. residente a…… via ……n…. in soccida con la Ditta ……. il cui legale rappresentante è il Sig……nato a ……il……residente a ……via…….n…….
2) macellato/i nell'impianto cod……..sito in ……via……..n……
della Ditta …… in data ……..,proveniente/i dall'allevamento……...
del Sig.……cod……sito in……. via ……n……..
scortato da dichiarazione di provenienza o bolla N……. del……. cessionario Sig……..
Condizioni cliniche degli animali oggetto di prelievo……Trattamenti eseguiti negli ultimi 90 giorni SI NO
Dichiarazioni del titolare/rappresentante/detentore…….
……..
I campioni sono stati suddivisi in N° …… aliquote individuate singolarmente dalle lettere……., che dopo identificazione mediante cartellini firmati dagli intervenuti e apposizione di sigilli recanti la sigla……. vengono inviati, unitamente a n° ……...copie del presente verbale all'Istituto Zooprofilattico delle Venezie, con sede a Legnaro – (Pd) in data …… I campioni vengono conservati : ……
La/e aliquota/e contrassegnata/e con la/e lettera/e……. viene/vengono consegnata/e al Sig. ……nella sua qualità di……a disposizione dell'/degli interessato/i che dovrà/dovranno essere avvertito/i dell'avvenuto prelievo con diffida di non manometterla/e e conservarla/e nel seguente modo……
Le carcasse/mezzene/parti / gli animali, oggetto del prelievo **vengono/non vengono** poste in sequestro fino all'esito dell'esame con diffida di non manometterla/o e di conservarla/o nel seguente modo……...
……..

Letto e sottoscritto.

FIRMA DEL PROPRIETARIO / DETENTORE/RAPPRESENTANTE

FIRMA DEL/I VERBALIZZANTE/I

_____ _____

cloranfenicolo, nitrofuranici, metaboliti dei nitrofurani, nitroimidazolici sono inseriti nella Categoria A del D.Lvo. 158/2006

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO

PIANO NAZIONALE PER LA RICERCA DI RESIDUI
PRODOTTI ACQUACOLTURA - 2008

ACQUA

Servizio Veterinario A.U.L.S.S. n° ……..**di**…… **Distretto n°**…….

VERBALE DI PRELEVAMENTO n°……. ☐ PNR ☐ EXTRA PNR ☐ SU SOSPETTO (☐*A SEGUITO POSITIVITA')*

L'anno duemilasette, addì….. del mese di ……., alle ore……alla presenza del Sig……. nella sua qualità di titolare/rappresentante/detentore/cessionario della merce il/i sottoscritto/i……, dopo essersi qualificato/i e aver fatto conoscere lo scopo della visita, ha/hanno proceduto al prelievo di n°…… di campioni in ② ④ ⑤ esemplari di

MUSCOLO ☐ ☐ MANGIME ……..
appartenenti ai seguenti animali:

☐ TROTE ☐ ANGUILLE ☐ SP. EURIALINE ☐ ALTRO……

Il prelievo è stato effettuato per la ricerca di

☐ DES ☐ Etinilestradiolo ☐ Inibenti/Antibiotici…… ☐Tetracicline

☐ Sulfamidici ☐ Chinolonici ☐ Benzimidazolici ☐ Avermectine ☐ PCB ☐ Diossine

☐ Cadmio ☐ Piombo ☐ Aflatossina B1 ☐ Verde malachite ☐ Cloramfenicolo

☐ Metaboliti nitrofurani

a soggetto/i appartenente/i ad un gruppo di n°…….. animali a seguito di precedente positività SI NO
1) presente/i nell'allevamento (stalla n°……) cod. Az……..., sito in ……...via…….n…di proprietà/condotto dal Sig…….nato a ……il…….. residente a…… via ……n…. in soccida con la Ditta ……. il cui legale rappresentante è il Sig……nato a ……il……residente a ……via…….n…….
2) macellato/i nell'impianto cod……..sito in ……via……..n……
della Ditta …… in data …….., proveniente/i dall'allevamento……...
del Sig.…….cod……sito in……. via ……n……..
scortato da dichiarazione di provenienza o bolla n……. del……. cessionario Sig……..
Condizioni cliniche degli animali oggetto di prelievo……Trattamenti eseguiti negli ultimi 90 giorni SI NO
Dichiarazioni del titolare/rappresentante/detentore…….
……..
I campioni sono stati suddivisi in N° …… aliquote individuate singolarmente dalle lettere…….., che dopo identificazione mediante cartellini firmati dagli intervenuti e apposizione di sigilli recanti la sigla……. vengono inviati, unitamente a n° ……...copie del presente verbale all'Istituto Zooprofilattico delle Venezie, con sede a Legnaro – (Pd) in data …… I campioni vengono conservati : ……
La/e aliquota/e contrassegnata/e con la/e lettera/e……. viene/vengono consegnata/e al Sig. ……nella sua qualità di……a disposizione dell'/degli interessato/i che dovrà/dovranno essere avvertito/i dell'avvenuto prelievo con diffida di non manometterla/e e conservarla/e nel seguente modo……
Le carni/ gli animali oggetto del prelievo **vengono/non vengono** poste in sequestro fino all'esito dell'esame con diffida di non manometterela/o e di conservarla/o nel seguente modo……
……..

Letto e sottoscritto.

FIRMA DEL PROPRIETARIO / DETENTORE/RAPPRESENTANTE

FIRMA DEL/I VERBALIZZANTE/I

_____ _____

cloranfenicolo, metaboliti dei nitrofurani sono inseriti nella Categoria A del D.Lvo. 158/2006 mentre il verde malachite vi è equiparato

AVICO

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO

PIANO NAZIONALE PER LA RICERCA DI RESIDUI - 2008

SETTORE VOLATILI DA CORTILE, CONIGLI, SELVAGGINA ALLEVATA

Servizio Veterinario A.U.L.S.S. n° ……..**di**…… **Distretto n°**…….

VERBALE DI PRELEVAMENTO n°……. ☐ PNR ☐ EXTRA PNR ☐ SU SOSPETTO *(☐A SEGUITO POSITIVITA')*

L'anno duemilasette, addì….. del mese di ……., alle ore……alla presenza del Sig……. nella sua qualità di titolare/rappresentante/detentore/cessionario della merce il/i sottoscritto/i……, dopo essersi qualificato/i e aver fatto conoscere lo scopo della visita, ha/hanno proceduto al prelievo di n°…… di campioni in ② ④ ⑤ esemplari di :

☐ FEGATO ☐ MUSCOLO ☐ TESS. ADIPOSO ☐ UOVA ☐ PLASMA/SIERO
☐ MANGIME……. ☐ ACQUA DI BEVANDA ☐ ALTRO…….

appartenenti a : ☐ BROILER ☐ TACCHINI ☐ GALLINE ☐ CONIGLI
☐ SELVAGGINA ALLEVATA ☐ FARAONE ☐ ALTRO……

Il prelievo è stato effettuato per la ricerca di

☐ Inibenti/Antibiotici…… ☐ Sulfamidici ☐ Chinolonici ☐ Benzimidazolici

☐ Avermectine ☐ Nicarbazina ☐ Piretroidi ☐ Antinfiammatori (AINS) ☐ Piombo

☐ Organo Clorurati ☐ PCB's ☐ Diossine ☐ Organo Fosforati ☐ Cadmio

☐ Aflatossina B1 ☐ Cloramfenicolo ☐ Nitroimidazolici ☐ Nitrofurani ☐ Metaboliti nitrofurani ☐ Robenidina

☐ Ionofori

Con le seguenti modalità…….
…….
a soggetto/i appartenente/i ad un gruppo di n°…….. animali a seguito di precedente positività SI NO
1) presente/i nell'allevamento (stalla n°……) cod. Az……..., sito in ……...via…….n…di proprietà/condotto dal Sig……nato a ……il…….. residente a…… via ……n…. in soccida con la Ditta ……. il cui legale rappresentante è il Sig……nato a ……il……residente a ……via…….n…….
2) macellato/i nell'impianto cod……..sito in ……via……..n……
della Ditta …… in data ……..,proveniente/i dall'allevamento……...
del Sig.……cod……sito in……. via ……n……..
scortato da dichiarazione di provenienza o bolla n……. del……. cessionario Sig……..
Condizioni cliniche degli animali oggetto di prelievo……Trattamenti eseguiti negli ultimi 90 giorni SI NO
Dichiarazioni del titolare/rappresentante/detentore…….
……..
I campioni sono stati suddivisi in N° …… aliquote individuate singolarmente dalle lettere……., che dopo identificazione mediante cartellini firmati dagli intervenuti e apposizione di sigilli recanti la sigla……. vengono inviati, unitamente a n° ……...copie del presente verbale all'Istituto Zooprofilattico delle Venezie, con sede a Legnaro – (Pd) in data …… I campioni vengono conservati : ……
La/e aliquota/e contrassegnata/e con la/e lettera/e……. viene/vengono consegnata/e al Sig. ……nella sua qualità di……a disposizione dell'/degli interessato/i che dovrà/dovranno essere avvertito/i dell'avvenuto prelievo con diffida di non manometterla/e e conservarla/e nel seguente modo……
Le carcasse/parti / gli animali, oggetto del prelievo **vengono/non vengono** poste in sequestro fino all'esito dell'esame con diffida di non manomettere la/o e di conservarla/o nel seguente modo……
……..

Letto e sottoscritto.

FIRMA DEL PROPRIETARIO / DETENTORE/RAPPRESENTANTE

FIRMA DEL/I VERBALIZZANTE/I

_____ _____

cloranfenicolo, nitrofuranici, metaboliti dei nitrofurani, nitroimidazolici sono inseriti nella Categoria A del D.Lvo. 158/2006

PESTI

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO

PIANO NAZIONALE PER LA RICERCA DI RESIDUI - 2008

A.U.L.S.S. n° ____ Cod. _____ Settore Veterinario Distretto n°_____

PIANO NAZIONALE PER LA RICERCA DI RESIDUI DI SOSTANZE ATTIVE DEI PRESIDI SANITARI, IN ESECUZIONE AL D.M. 23.12.1992

VERBALE DI PRELEVAMENTO n° [ ] IMPIANTO DI PRELEVAMENTO [ ]

L'anno duemilasette addì del mese di _____ alle ore _____
il sottoscritto dr. _____ , dopo essersi qualificato e dopo aver fatto conoscere lo scopo della visita, ha proceduto al prelievo di n°_____ di campioni in in ④ ⑤ esemplari di :

CARNE ☐ LATTE ☐ PESCE ☐ UOVA ☐

CAMP. n°	CONTRASSEGNO	SPECIE - CATEGORIA	Prod. Regionale	Prod. EXTRA Regionale

Il prelievo è stato effettuato per la ricerca di **Pesticidi Organoclorurati**

Soggetto/i appartenente/i ad un gruppo di n°___ animali

1) presente/i nell'allevamento (stalla n°___) [cod. _____], sito in _____
via _____ di proprietà/condotto dal Sig. _____nato a _____ residente a _____via _____ in soccida con la Ditta _____ il cui legale rappresentante è il Sig._____ nato a_____
residente a _____ via_____

2) macellato/i nell'impianto [cod. _____] sito in _____
via _____ della Ditta _____ in data _____
e proveniente/i dall'allevamento [_____]sito a _____
via _____ del Sig. _____ residente a _____ via _____ , scortati da certificato o bolla n° _____ datata _____ .

3) importato/i e scortato/i da certificato n° _____ proveniente/i da _____ attraverso il confine di _____ il _____ importato/i dalla Ditta _____ con sede in _____ e introdotto/i in data _____ nel macello/allevamento [_____]del Sig. _____ sito in _____
via _____ la cui consistenza effettiva è di n° ____ capi.

4) campionamento effettuato presso _____
_____
_____

- n° ___ aliquote individuate singolarmente dalle lettere _____ unitamente a n° ___ copie del presente verbale vengono inviate all'Istituto Zooprofilattico delle Venezie, Legnaro - Pd in data _____.
- L'aliquota/e identificata/e dalla lettera/e _____ viene/vengono consegnata/e al Sig. _____ a disposizione dell'interessato/degli interessati che dovrà/dovranno essere avvertito/i dell'avvenuto prelievo con diffida di non manometterla/e e di conservarla/e nel seguente modo……
- Le carcasse / Gli animali relative/i al campione prelevato **vengono/non vengono** poste in sequestro fino all'esito dell'esame e affidate al sig……con diffida di non manometterle/i e di conservarli nel seguente modo …….

FIRMA DEL PROPRIETARIO / DETENTORE FIRMA DEL VETERINARIO

_____ _____