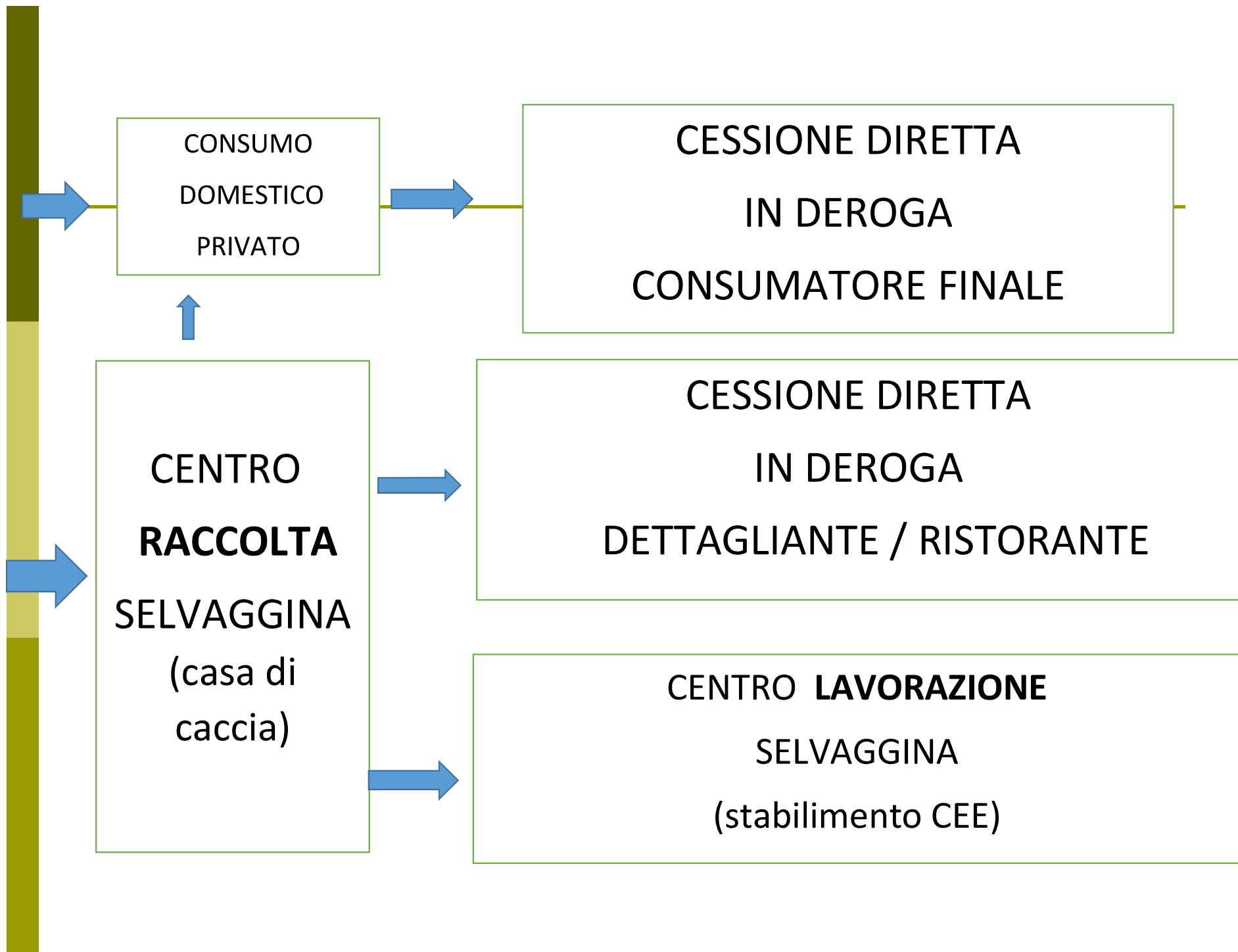


## RINTRACCIABILITA'

---

Tutti i capi devono essere identificati

e tale identificazione deve consentire il collegamento ai documenti e all'esecuzione della ricerca delle trichinelle



# Prelievo per trichinelle

---

60 grammi di muscolo da:

- Pilastro del diaframma

(paracore)

- Masseteri

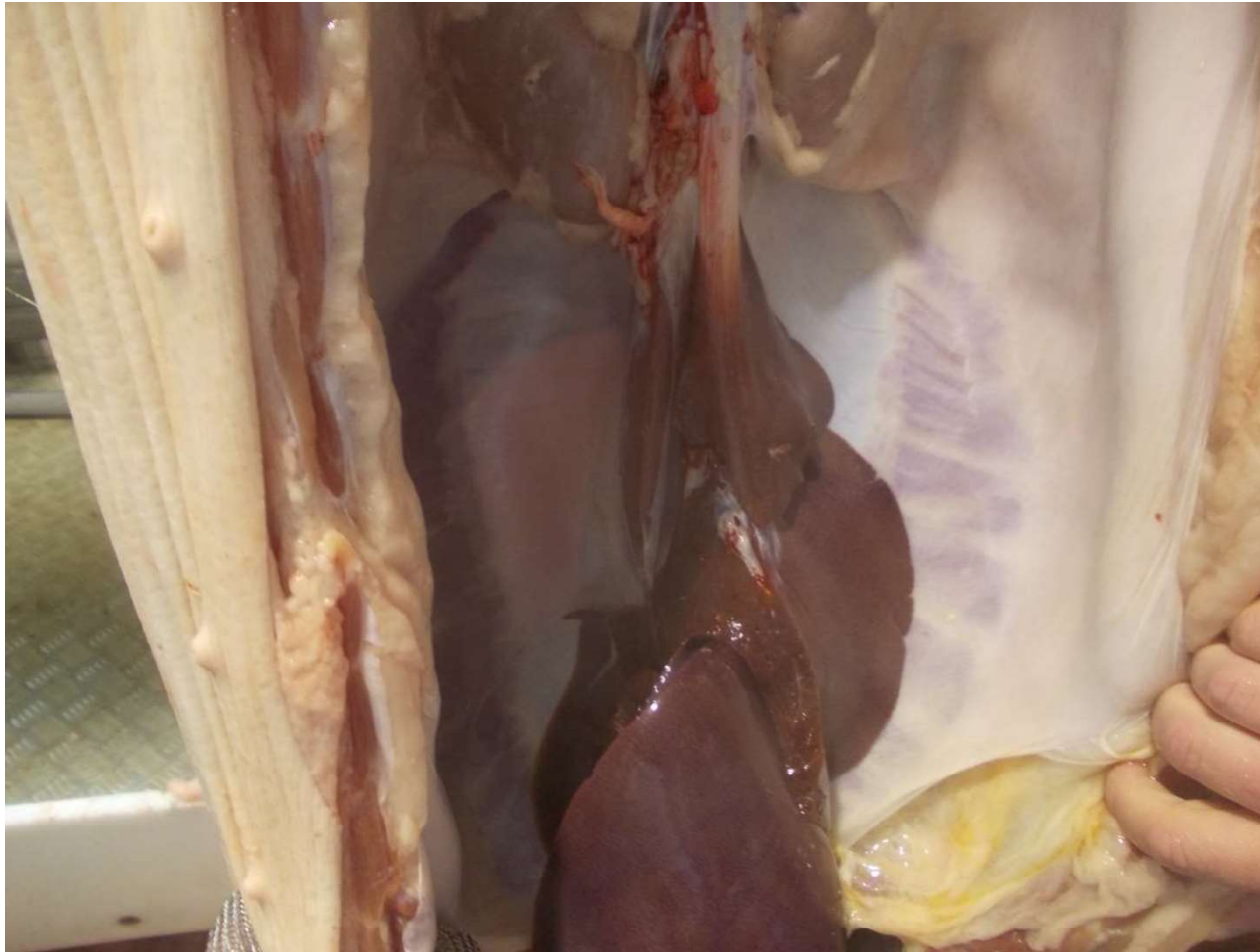
(guance)

- Base della lingua

(muscolo alla base, non la lingua)

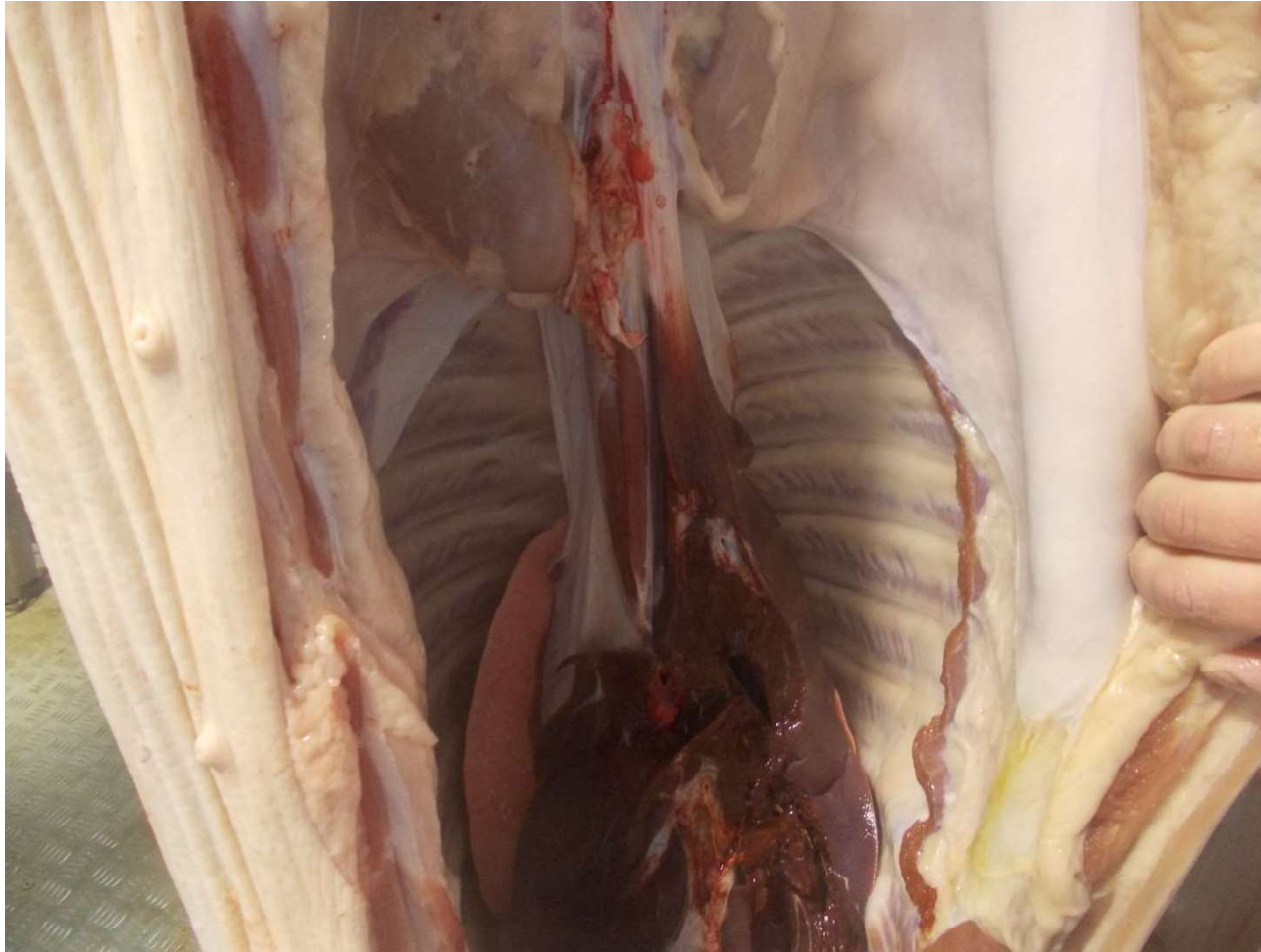
# DIAFRAMMA (paracore)

---



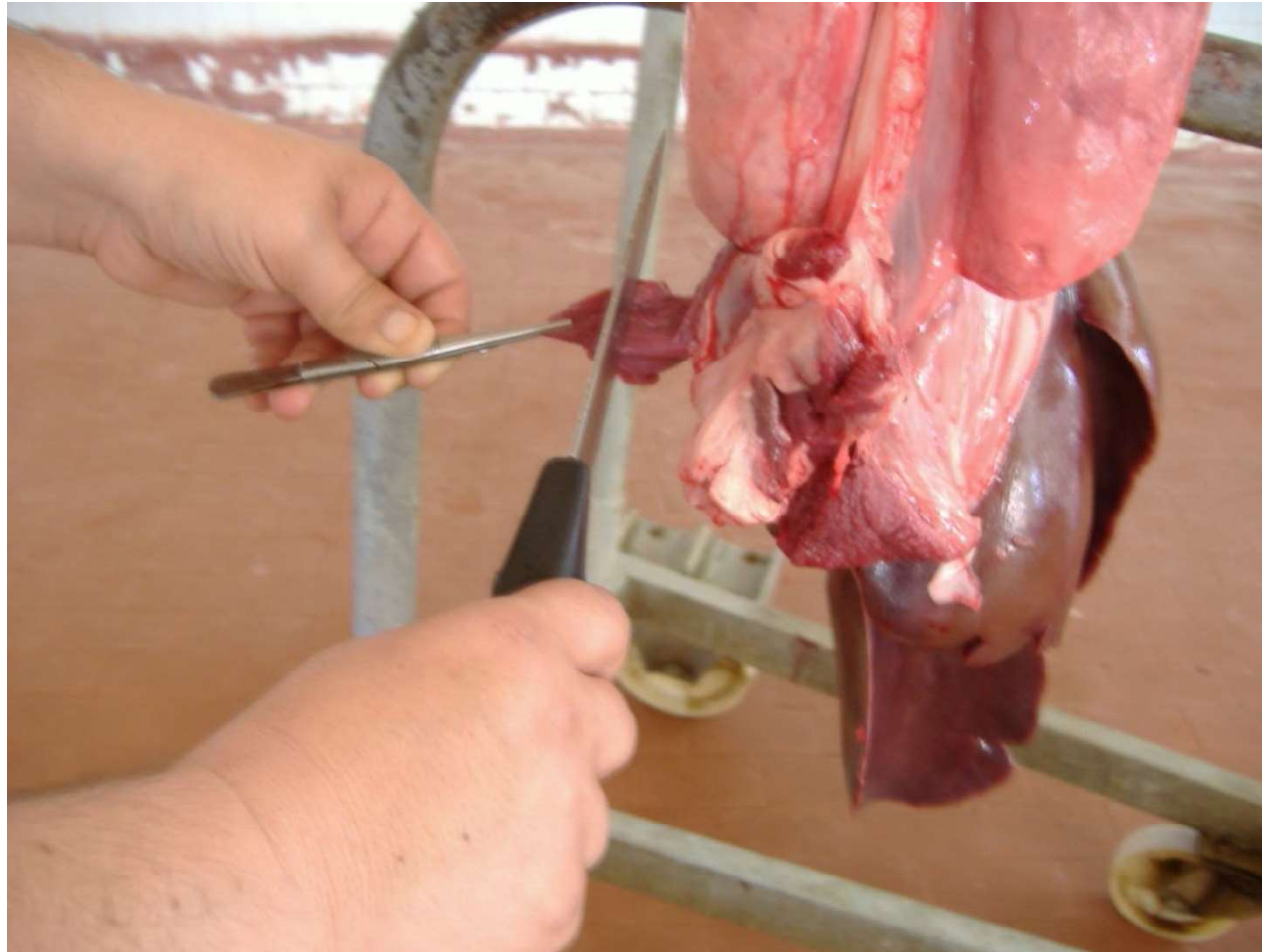
# PILASTRI DEL DIAFRAMMA

---



# PRELIEVO DAL DIAFRAMMA

---





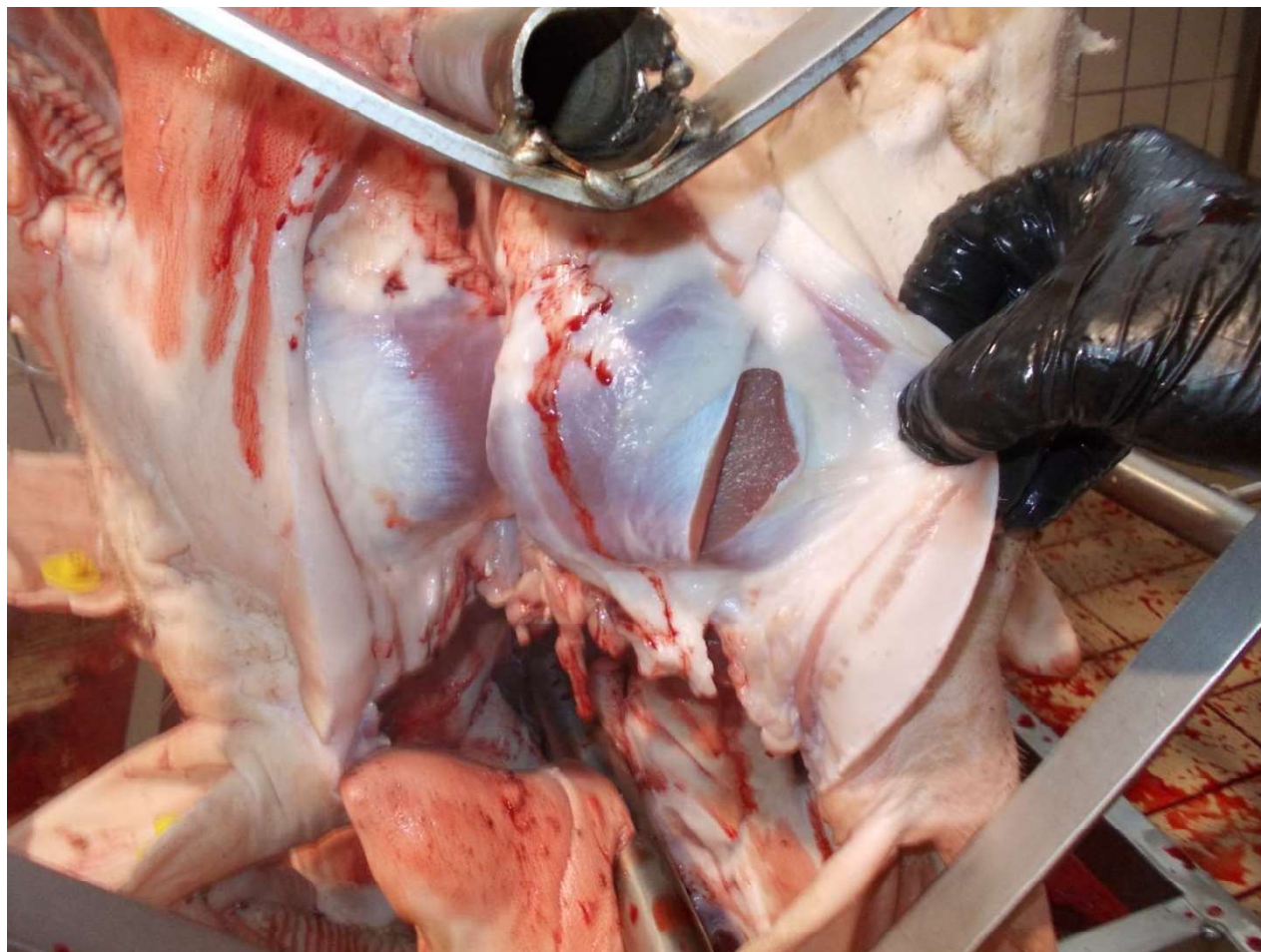
# PRELIEVO MUSCOLO LINGUA

---



# PRELIEVO DA MASSETERE

---





DICHIARAZIONE POST ABBATTIMENTO SELVAGGINA:

CINGHIALI NON DESTINATI AD UN CENTRO LAVORAZIONE SELVAGGINA

ALLEGATA ALLA RICHIESTA DI CONTROLLO SANITARIO DEL ..... PRESENTATA DA:

- CACCIATORE .....
  - SQUADRA .....
- 

Il sottoscritto ....., residente a .....  
in via ..... rec. telefonico .....  
**formato** ai sensi del Reg. CE 853/04, allegato III, sezione IV, capitolo II, con attestato rilasciato da  
.....in data .....

Dichiara:

che prima dell'abbattimento NON SI EVIDENZIAVANO anomalie o modificazioni  
comportamentali

.....

che durante l'esame dei visceri NON HA riscontrato anomalie o modificazioni patologiche.

Alla luce di quanto sopra si consegna solo una porzione muscolare di diaframma per la ricerca delle  
Trichinelle.

Data .....

Firma della persona formata

.....

### RICHIESTA VISITA ISPETTIVA ED ESAME TRICHINOSCOPICO CINGHIALI

Il Sig. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

CACCIA:  SQUADRA n. \_\_\_\_\_  CONTENIMENTO

Residente in \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_

ha presentato: CORATA di n. \_\_\_\_\_ cinghiale/i sesso  M \_\_\_\_\_  F \_\_\_\_\_

Abbattuti in località \_\_\_\_\_

del Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATIVO:**

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1. _____  | 11. _____ |
| 2. _____  | 12. _____ |
| 3. _____  | 13. _____ |
| 4. _____  | 14. _____ |
| 5. _____  | 15. _____ |
| 6. _____  | 16. _____ |
| 7. _____  | 17. _____ |
| 8. _____  | 18. _____ |
| 9. _____  | 19. _____ |
| 10. _____ | 20. _____ |

**RICHIEDE**

La visita ispettiva e l'esame trichinoscopico

Lo stesso dichiara sotto la propria responsabilità che le carni di cinghiale su menzionate sono destinate esclusivamente a:

AUTOCONSUMO  CESSIONE DIRETTA AL CONSUMATORE /DETTAGLIANTE

L'INTERESSATO

\_\_\_\_\_

---

**ATTESTAZIONE ESITO**

L'esito dell'esame trichinoscopico è stato:

NEGATIVO  POSITIVO

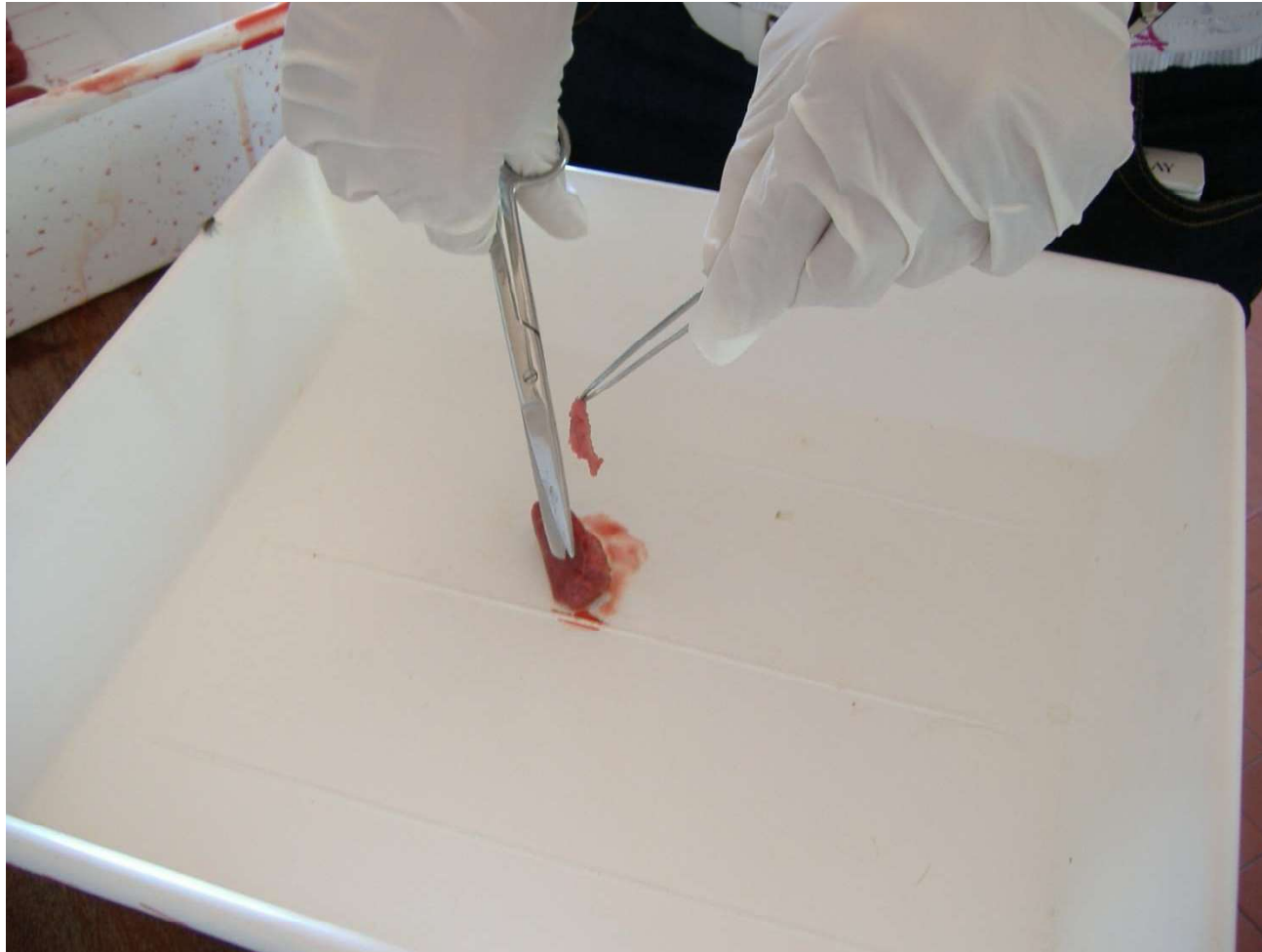
IL VETERINARIO DIRIGENTE



5123/21

TR  
52

# analisi



# analisi

