



**ASL
VITERBO**



**REGIONE
LAZIO**

**SERVIZIO VETERINARIO
IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE**
Via Enrico Fermi, 15 ; 01100 Viterbo –
Tel. 07611711023 -Fax 0761 1711015

ATC 1 ATC 2 - **ESAME TRICHINOSCOPICO**

CAPO SQUADRA: Cognome.....Nome.....
Nato a.....il.....Residente a.....
.....inTel.
Cod. Fisc.

CAMPIONE	SPECIE CACCIATA	N.ANIMALI ABBATTUTI e DATA	SQUADRA DI CACCIA	ZONA DI CACCIA	COMUNE
DIAFRAMMA	CINGHIALE				
Persona formata Reg. CE n° 852; 853/2004		Cognome.....Nome..... Nato a..... il..... Residente a..... in Cod. Fisc. Tel.			
Eventuali notizie anamnestiche					

ATC 1 ATC 2 - **ESAME TRICHINOSCOPICO**

CAPO SQUADRA: Cognome.....Nome.....
Nato a.....il.....Residente a.....
.....inTel.
Cod. Fisc.

CAMPIONE	SPECIE CACCIATA	N.ANIMALI ABBATTUTI e DATA	SQUADRA DI CACCIA	ZONA DI CACCIA	COMUNE
DIAFRAMMA	CINGHIALE				
Persona formata Reg. CE n° 852; 853/2004		Cognome.....Nome..... Nato a..... il..... Residente a..... in Cod. Fisc. Tel.			
Eventuali notizie anamnestiche					