

Laisser en blanc

DEMANDE D'ANALYSES - E S B

Abattoir / Centre d'équarrissage _____ N° BDTA de l'abattoir _____ Canton _____	Vétérinaire / Contrôleur des viandes <i>(Timbre et signature)</i>
--	---

Prélèvement Date _____ Heure _____	<i>Laisser en blanc</i> Réception Date/Visa	<i>Laisser en blanc</i> Résultat Date/Visa
---	--	---

N° ANALYSE	EXPLOITATION		ANIMAL	
<i>Laisser en blanc</i>	Nom, prénom, commune	N° BDTA	N° d'identification complet ou n° ESB (si possible autocollant BDTA)	Catégorie*
		- - - - -		
		- - - - -		
		- - - - -		
		- - - - -		
		- - - - -		

***Catégorie :**
 0 Abattage ordinaire (examen volontaire) | 1 Abattage ordinaire (programme de contrôle officiel) | 2 Abattage sanitaire | 3 Animaux péris/tués (pas pour production de viande) | 4 Suspect d'ESB | 5 Mise à mort des animaux de la cohorte | 6 Mise à mort des descendants

