



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

L'Assessore

DECRETO N. 615/DEC/A

DEL 29/04/2009

ALLEGATO 3

CERTIFICATO INDIVIDUALE DI GENOTIPO

ASL N° _____ DI _____

CODICE AZIENDA _____ PROPRIETARIO/DETENTORE _____

CODICE FISCALE _____

COMUNE _____ LOCALITÀ _____

IDENTIFICATIVO DELL'ANIMALE

CODICE IDENTIFICATIVO CAPO

CODICE MICROCHIP/BOLO _____

RAZZA _____ SESSO _____ DATA DI NASCITA _____

DATA PRELIEVO _____

ESITO DELLA TIPIZZAZIONE GENETICA DELLA PROTEINA PRIONICA EFFETTUATO DA

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA SARDEGNA
AGRIS

RAPPORTO DI PROVA N° _____ DEL ____/____/____

ALLELE 1			
Codoni			
136	154	171	

ALLELE 2			
Codoni			
136	154	171	

A=Alanina; R=Arginina; Q=Glutamina; V=Valina; H=Istidina

Data rilascio _____

Timbro e firma del veterinario responsabile



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

L'Assessore

DECRETO N. 615/DEC/A

DEL 29/04/2009

VARIAZIONE PROPRIETA'/STATO DELL'ANIMALE					
N	Codice Azienda /Macello	Data			Firma e timbro Veterinario
		Acquisto	Macell.	Morte	
1					
2					
3					
4					
5					

Data rilascio _____

Timbro e firma del veterinario responsabile