



**ANIMAIS PARA CONSUMO**  
(Regulamento CE nº 999/2001 do P E de 22 de Maio)

**Plano de AMOSTRAS para o teste rápido BSE**

DATA DO ABATE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ SELO nº \_\_\_\_\_

(A preencher pelo Laboratório)

**Laboratório:** \_\_\_\_\_

**Nº ANÁLISE:** \_\_\_\_\_

**DATA E HORA DE ENTREGA:** \_\_\_\_\_

**Recepcionado por:** \_\_\_\_\_

Este impresso deverá estar completamente preenchido e acompanhar o material para análise (PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL).

<p><b>1. MATADOURO:</b> _____</p> <p>Morada: _____</p> <p>Código Postal: ____ - ____ Localidade _____</p> <p>Tel: _____ Fax: _____ (para comunicação de resultados)</p>	<p><b>2. INSPECTOR SANITÁRIO:</b> (nome legível) _____</p> <p>Nº da Carteira Profissional: _____</p> <p>Tel: _____</p> <p>Fax: _____</p> <p>Tm: _____ Assinatura: _____</p>
---	---

SIA	Exploração pecuária ou Proprietário	DRA	Código exploração	Idade (meses)	Sexo F/M	Raça	N.º de registo Lab. BSE	Resultado (teste rápido)

(A preencher pelo laboratório)

**Nota: Todas as colunas são de preenchimento obrigatório para a garantia da rastreabilidade de todos os elementos em avaliação.**

SEDE – ESTRADA DE BENFICA Nº. 701 - 1500 LISBOA - TEL. 351-21 7115200/35/48 /7115347 FAX. 351-1- 7115380/2 /53	DELEGAÇÃO DO PORTO – RUA DOS LAGIDOS – LUGAR DA MADALENA – 4485-655 VAIRÃO VCD TEL. 361-252660600 FAX. 351-252660699	Analista: _____ Em ____/____/____	Validado por: _____
Comunicação por fax nº _____			