



LABORATORIO
ALVAREZ
BAHÍA BLANCA

(REG. DE RED. Nº LA 0018 GELAB) (MAT. 0576 L.P.) (MAT. 8791 BS. AS.) (MAT. 5433 BS. AS.)

PROTOCOLO Nº

PROTOCOLO DE REMISION DE MUESTRAS ANALISIS DE TRICHINELLA POR DIGESTION ACIDA

Fecha:

Hora:

Propietario:

Documento:

Domicilio:

Teléfono:

Localidad:

Partido:

Provincia:

Procedencia del animal:

Lugar de faena del animal:

Cantidad de cerdos del criadero o productor:

Cantidad de animales faenados:

Categoría	Cantidad	Kilos	Muestras remitidas			
Padrillo			<input type="checkbox"/> Lengua	<input type="checkbox"/> Entraña	<input type="checkbox"/> Intercostales	
			<input type="checkbox"/> Abdomen	<input type="checkbox"/> Maseteros	<input type="checkbox"/> Chacinados	
Chancha			<input type="checkbox"/> Lengua	<input type="checkbox"/> Entraña	<input type="checkbox"/> Intercostales	
			<input type="checkbox"/> Abdomen	<input type="checkbox"/> Maseteros	<input type="checkbox"/> Chacinados	
Capón			<input type="checkbox"/> Lengua	<input type="checkbox"/> Entraña	<input type="checkbox"/> Intercostales	
			<input type="checkbox"/> Abdomen	<input type="checkbox"/> Maseteros	<input type="checkbox"/> Chacinados	
Cachorro/a			<input type="checkbox"/> Lengua	<input type="checkbox"/> Entraña	<input type="checkbox"/> Intercostales	
			<input type="checkbox"/> Abdomen	<input type="checkbox"/> Maseteros	<input type="checkbox"/> Chacinados	
Lechón			<input type="checkbox"/> Lengua	<input type="checkbox"/> Entraña	<input type="checkbox"/> Intercostales	
			<input type="checkbox"/> Abdomen	<input type="checkbox"/> Maseteros	<input type="checkbox"/> Chacinados	
Jabalí			<input type="checkbox"/> Lengua	<input type="checkbox"/> Entraña	<input type="checkbox"/> Intercostales	
			<input type="checkbox"/> Abdomen	<input type="checkbox"/> Maseteros	<input type="checkbox"/> Chacinados	
Caballo			<input type="checkbox"/> Lengua	<input type="checkbox"/> Entraña	<input type="checkbox"/> Intercostales	
			<input type="checkbox"/> Abdomen	<input type="checkbox"/> Maseteros	<input type="checkbox"/> Chacinados	

Se han distribuido cortes o productos elaborados antes de traer la muestra a analizar:

Dirección:

Tipo de alimento: Cereal

Remanente carnicería/verdulería

Alimentos domiciliarios

**PASAR POR EL LABORATORIO DENTRO DE LAS 24 HS.
PARA RETIRAR EL CERTIFICADO DE ANALISIS**

Firma del responsable: _____

Aclaración: _____