



**EXAMEN BACTERIOLOGIQUE DE LA VIANDE \***

Propriétaire : M. ....

**N° EBV :**

N°....., (rue).....

L- .....

Animal : ..... Marque auriculaire n° .....

Abattage d'urgence ? O oui O non n° de marché : .....

Date d'abattage : ..... Lieu : .....

Expertise des viandes faite le : ..... à : .....

Anamnèse : .....

Lésions anatomo-pathologiques : .....

\*\* veuillez cocher dans le tableau les cases correspondantes aux organes envoyés

Les cases libres servent à introduire la nature d'un échantillon non prévu par le R.M. du 2.3. 1982

| Échantillon          | ** |
|----------------------|----|
| Muscles (antérieur)  |    |
| Muscles (postérieur) |    |
| Cœur                 |    |
| Foie                 |    |
| Rein                 |    |
|                      |    |
|                      |    |

**Remarque :** prière d'indiquer le motif de l'abattage dans l'anamnèse

Lieu, date et heure des prélèvements: ....., le .....

Nom et signature de l'inspecteur des viandes

Date et heure d'entrée au laboratoire :

réception par :

Température des échantillons :

\*selon le règlement ministériel du 2.3.1982

