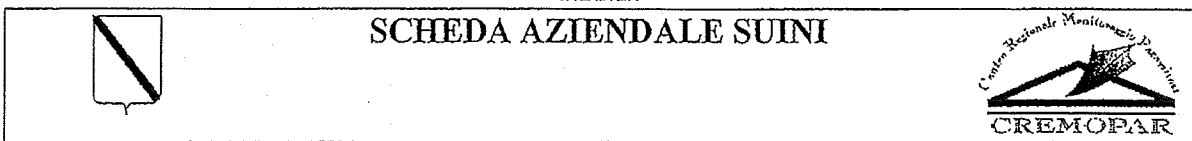




SCHEDA AZIENDALE SUINI



AZIENDA _____ **Comune** _____

Contrada/Via _____ Codice aziendale _____

e-mail _____

SUINI in allevamento	Totale	n°	_____
Razze presenti	suinetti	n°	_____
_____	suini ingrasso	n°	_____
_____	rimonte	n°	_____
_____	riproduttori	n°	_____

Altri animali in azienda () Cani n° _____ () Gatti n° _____ () Altri animali _____

Tipologie d'allevamento

Ciclo chiuso	Ciclo aperto	Parchetti esterni
Rimonta: interna	esterna	
Nota	_____	

Alimentazione:

Somministrazione:

Meccanica Manuale
 Ad libitum Ad orari fissi Razionato: quantità in grammi pro capite _____
 Acqua di abbeverata: Pozzo Condotta idrica

Data ultimo trattamento: parassiti interni _____ parassiti esterni _____

Motivazioni del trattamento: diagnosi parassitologica sintomi scarse produzioni
 uso strategico autopsia richiesta allevatore

Il Tecnico compilatore

e-mail/tel. servizitecnici@aracalabria.it/0968411405

Data _____