

INVIARE A FINE GIORNATA DI ATTIVITA' A: logistica@unirelab.it oppure a c.galli@unirelab.it

LOCALITA'	DATA CORSA	AREA
-----------	------------	------

NUMERO SIGILLO BORSA GRANDE:

CAMPIONI POST CORSA

N° FLACONE A	N° FLACONE A	N° BUSTA CAMPIONE B	N° BUSTA CAMPIONE B

T.S.T.U.

T.S.T.U.

CAMPIONI PRIMA DELLA CORSA

N° FLACONE A	N° FLACONE A	N° BUSTA CAMPIONE B	N° BUSTA CAMPIONE B

T.S.

T.S.

TOTALE PRELIEVI SANGUE

TOTALE PRELIEVI URINE

TOTALE PRELIEVI

CONVOCAZIONE 2° ANALISI TCO2:_____

ISPETTORE:.....

VETERINARIO:.....