

Modulo per la segnalazione di sospetto avvelenamento

A: Sindaco del comune di _____ Fax/PEC : _____ Servizio Veterinario Ufficiale ASL _____ Fax/PEC: _____ Istituto Zooprofilattico Sperimentale _____ Fax/PEC: _____
--

Data __/__/20__

Il/la sottoscritto/a _____,

Veterinario: ASL [] specificare quale _____ Libero professionista []

Altro (es. Parchi, Riserve o Centri di recupero) [] specificare quale _____

Comune: _____ **Provincia:** _____**Via:** _____ n _____**Telefono:** _____ **Fax:** _____**E-mail:** _____ **Cellulare** _____**segnala** che sulla base di: Sintomatologia [] Morte sospetta []**emette diagnosi di sospetto di avvelenamento** di N. ____ esemplari appartenente/i alla specie _____ e al fine della conferma invia il/i seguente/i campione/i:

Carcassa [] contenuto gastrico/vomito []

Organi interni* [] _____ Altri liquidi organici* [] _____

*specificare quali

all'IZS competente per territorio per la conferma della diagnosi.

Timbro e firma leggibile del veterinario dichiarante

