

**Modulo per la segnalazione di sospetto avvelenamento**

|  |
|--|
| <b>A:</b><br><b>Sindaco del comune di</b> _____<br><b>Fax/PEC :</b> _____<br><br><b>Servizio Veterinario Ufficiale ASL</b> _____<br><b>Fax/PEC:</b> _____<br><br><b>Istituto Zooprofilattico Sperimentale</b> _____<br><b>Fax/PEC:</b> _____ |
|--|

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**

\_\_\_\_\_