



**ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE
DELL'ABRUZZO E DEL MOLISE «G. CAPORALE»**

Campo Boario - 64100 TERAMO
telefono 0861 3321 - fax 0861 332251
www.izs.it - wmaster@izs.it

N.

Data

Proprietario

Indirizzo Tel.

Materiale e/o animali inviati:

Scopo dell'invio

Tipo di allevamento

N. capi: età

Specie razza

Numero malati: N. morti:

Condizioni igieniche dei ricoveri:

Dati anamnestici - epidemiologici - clinici ed anatomo - patologici:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DIAGNOSI SOSPETTA

Il Veterinario richiedente:

(Firma e indirizzo leggibile)

N.B. - Il presente modulo riempito deve accompagnare il materiale patologico che si invia per gli accertamenti richiesti. La mancata prestazione di tale modulo o la sua incompletezza obbliga il personale dell'istituto a non effettuare l'esame richiesto.