

ALLEGATO 2. SEZIONE B - SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO BOCCONE/ESCA
SOSPETTO AVVELENAMENTO

1. Dati di chi ha ritrovato l'esca

Nome e Cognome: _____	
Comune: _____	Provincia: _____
Via: _____ n _____	
Telefono: _____	Fax: _____
E-mail: _____	Cellulare: _____

2. Dati del medico veterinario

Nome e Cognome veterinario richiedente: _____	
Veterinario: ASL <input type="checkbox"/> specificare quale _____	IZS <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/>
Altro (es. Parchi, Riserve o Centri di recupero) <input type="checkbox"/> specificare quale _____	
Comune: _____	Provincia: _____
Via: _____ n _____	
Telefono: _____	Fax: _____
E-mail: _____	Cellulare _____

3. Dati località di ritrovamento

Comune: _____	Provincia: _____
Via: _____ n _____	
Zona: <input type="checkbox"/> urbana <input type="checkbox"/> agricola <input type="checkbox"/> boschiva <input type="checkbox"/> privata <input type="checkbox"/> altro _____	
Coordinate geografiche: WGS84 <input type="checkbox"/> EDI50 <input type="checkbox"/> GAUSS BOAGA <input type="checkbox"/> Altro _____	
Latitudine N _____	Longitudine E _____
Ci sono state altre segnalazioni nella stessa area? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Se sì, quando sono avvenute? Ultima settimana <input type="checkbox"/> Ultimo mese <input type="checkbox"/> Mesi fa <input type="checkbox"/>	
ASL di riferimento del luogo del sospetto avvelenamento*: _____	
Rinvenuta:	
in prossimità di uno più animale/i morto/i o con sintomatologia sospetta SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Salsiccia <input type="checkbox"/> Lardo <input type="checkbox"/> Polpetta <input type="checkbox"/> Uovo <input type="checkbox"/> Mangime secco <input type="checkbox"/> Wurstel <input type="checkbox"/>	
Mangime umido <input type="checkbox"/> Becchime/Granaglie <input type="checkbox"/> Esca pronta all'uso (bustine) <input type="checkbox"/>	
Altro (descrivere) <input type="checkbox"/> _____	
Numero di esche rinvenute: _____	

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

