

PIANO DI MONITORAGGIO DELLA FAUNA SELVATICA

Data prelievo: ____/____/____

Data consegna: ____/____/____

Squadra : _____ N° progressivo braccata: _____

Località prelievo: _____ Comune: _____

Prelevatore: _____ Qualifica: _____

Campione consegnato a: ☐ ASL _____

☐ IZSM SEZ. DI _____

Dati campione:

Specie: _____ ☐ Vivo ☐ Morto ☐ Abbattuto

Sesso: ☐ M ☐ F

Peso: _____ ☐ Pieno ☐ Vuoto Età: _____

Segni clinici rilevati:

- ☐ Imbrattamento perineo ☐ Scolo nasale
- ☐ Sintomatologia nervosa _____
- ☐ Fratture, malformazioni scheletriche _____
- ☐ Alterazione della cute e degli annessi _____
- ☐ Altro _____

Campione prelevato:

- ☐ Carcassa intera ☐ Sangue ☐ Corata ☐ Trachea ☐ Diaframma (150 gr)
- ☐ Organi genitali ☐ Cervello ☐ Polmone ☐ Fegato ☐ Milza
- ☐ Tampone _____

Altro/note _____

NOTE/OSSERVAZIONI

☐ VETERINARIO ASL ☐ VETERINARIO L.P. ☐ CACCIATORE FORMATO

Nome e Cognome _____

Cod. Sigla _____

E-mail _____

Firma