



Allegato 1. Modulo per la segnalazione di sospetto avvelenamento

FAX

Data ___ / ___ / 20___

Il sottoscritto _____, Medico Veterinario presso _____ in riferimento all'OM 18 dicembre 2008 e successive modifiche (O.M. 19 marzo 2009 e 10 febbraio 2012) "Norme sul divieto di utilizzo e di detenzione di esche o di bocconi avvelenati" segnala che sulla base di

Sintomatologia [] Morte sospetta []

emette diagnosi di sospetto di avvelenamento di N. _____ esemplare appartenente alla specie _____ ed invierà il/i seguente/i campione/i

Carcassa [] Lavanda gastrica/vomito [] Organi interni []

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

A:

Sindaco del comune di _____

Fax n°: _____

E p.c.:

ASL competente per il territorio di _____

Fax n°: _____

Firma leggibile del veterinario dichiarante
