

**Sezione A Modulo di conferma/non conferma del sospetto
avvelenamento sulla base della necropsopia**

Istituto Zooprofilattico Sperimentale

Data ___/___/20___

Al:

Sindaco del comune di _____

Fax/PEC: _____

Servizi Veterinari ASL di _____

Fax/PEC: _____

Medico veterinario segnalante _____

Fax/PEC: _____

Procura della Repubblica* di _____

Fax/PEC: _____

SI COMUNICA

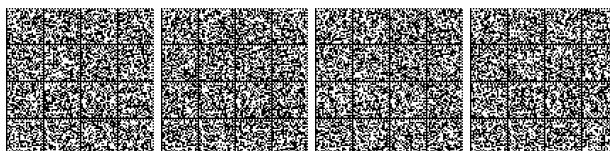
che sulla base dell'esame anatomico-patologico eseguito sul campione con N. _____, il cui rapporto di prova si allega in copia:

[1] IL QUADRO ANATOMOPATOLOGICO NON ESCLUDE IL SOSPETTO DI
AVVELENAMENTO E SONO IN CORSO ESAMI DI LABORATORIO

[2] IL QUADRO ANATOMOPATOLOGICO NON CONFERMA IL SOSPETTO
AVVELENAMENTO

Firma

*** inviare solo nel caso in cui venga barrata la casella [1]**



Sez. B Modulo di comunicazione conferma/non conferma rilevazione sostanze tossiche

Istituto Zooprofilattico Sperimentale

Data __/__/20__

Al:**Sindaco del comune di** _____**Fax/PEC:** _____**Servizi Veterinari ASL di** _____**Fax/PEC:** _____**Medico veterinario segnalante** _____**Fax/PEC:** _____**Procura della Repubblica* di** _____**Fax/PEC:** _____

* inviare solo nel caso di conferma

SI COMUNICA

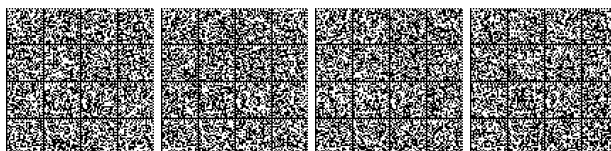
che sulla base dell'esame tossicologico eseguito sul campione di

Carcassa [] Contenuto gastrico/vomito []

Organi interni [] Altro []

con N. _____, il cui rapporto di prova si allega in copia, la presenza di sostanze tossiche/nocive è _____

FIRMA DEL VETERINARIO



Sez. C Modulo di comunicazione presenza sostanze nocive in esca/boccone

Istituto Zooprofilattico Sperimentale

Data __/__/20__

Al:

Sindaco del comune di _____

Fax/PEC: _____

Servizi Veterinari ASL di _____

Fax/PEC: _____

Medico veterinario segnalante _____

Fax/PEC: _____

Procura della Repubblica di _____

Fax/PEC: _____

SI COMUNICA

che sulla base dell'esame ispettivo eseguito sul campione di esca/boccone con N. _____, il cui rapporto di prova si allega in copia, si conferma la presenza di sostanze nocive.

FIRMA

