

Allegato 2 - SEGNALAZIONE LESIONI CAUSATE DA AGGRESSIONI TRA ANIMALI

Intestazione della Struttura Veterinaria

Al Servizio Veterinario Sanità Animale ASL TO 5

n. Fax: _____

e-mail _____

Si certifica che l'animale _____ nome _____
taglia _____ colore mantello _____ pelo _____ sesso _____ età _____
identificazione tatuaggio / microchip n. _____
di proprietà di _____
C.F. _____ abitante in _____
via _____ n. _____ tel _____
in data _____ è stato visitato per una lesione da:

morso
graffio
aggressione

inferta dall'animale:

cane
gatto
furetto
altro _____

Data e luogo dell'aggressione _____

I. Tipo di esposizione

Ferita lieve
Ferita profonda
Ferita molto estesa

a) Sede della lesione _____
b) Prognosi _____

II. Il proprietario dell'animale dichiara che il morso è stato inferto da:

cane gatto furetto altro (specificare) _____
taglia _____ colore _____ identificazione _____
di proprietà di _____
abitante in _____ via _____ n. _____ tel _____
in data _____ in località _____
sconosciuto (*)

III. Vaccinazione nei confronti della rabbia (*) Assente Eseguita in data _____

(*) Si rammenta che nel caso di cane morsicatore sconosciuto il Regolamento di Polizia Veterinaria prevede un'osservazione sanitaria di 6 mesi, nel caso che l'animale venga sottoposto a vaccinazione antirabbica post-contagio da iniziarsi non oltre 5 giorni per ferite alla testa e non oltre 7 giorni negli altri casi dal sofferto contagio, il predetto periodo di osservazione può essere ridotto a mesi 3 o anche a mesi 2 se l'animale si trova nel periodo di protezione antirabbica vaccinale pre-contagio.

luogo, data _____

Il Medico Veterinario

Recapito telefonico _____