REGIONE DEL VENETO
ULSS2 MARCA TREVIGIANA

DISTRETTO PIEVE DI SOLIGO
SERVIZIO SANITA' ANIMALE

R041_01_227

SCHEDA DI NOTIFICA DI LEPTOSPIROSI

Al Servizio Sanità Animale
Az. U.L.S.S. n°2 MARCA TREVIGIANA
Distretto Pieve di Soligo
fax 0438/664357

Segnalante Dr…….....
……
……

Luogo e data della segnalazione…….....

Nel caso di allevamento indicare il codice 317 IT TV
altrimenti specificare il nome ed indirizzo del proprietario degli animali

……
……
Tel……Cell……Mail…….....

Identificazione degli animali sospetti:

Specie	Identificazione (Tatuaggio, chip, marca auricolare, segnalamento ecc.)	Data del sospetto (S), Conferma (C)	Prelievi eseguiti (matrice)	Invio al laboratorio (nome del laboratorio e data)

Note ed informazioni……...
……
……
……
……
……
……

Data _____ / _____ / _____

Timbro e firma del Veterinario

_____