

**Parte 1 - Scheda segnalazione di animali selvatici rinvenuti morti o in difficoltà \***

Data: \_\_\_\_\_ Nome e recapito segnalatore: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza: \_\_\_\_\_

Località del ritrovamento: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Specie animale (NO CINGHIALE- per i cinghiali usare All. 2-Cinghiali morti) : \_\_\_\_\_

Stato di conservazione: \_\_\_\_\_ Coordinate geografiche WGS84: Lat: \_\_\_\_, \_\_\_\_; Long: \_\_\_\_, \_\_\_\_

**Parte 2 - CONFERIMENTO CAMPIONI – Animali morti o con patologie non traumatiche \*\***

Soggetti:       rinvenuti morti       da CRAS \_\_\_\_\_

N. camp.	Tipo campione prelevato	Età	Sesso
1	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa		
2	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa		
3	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa		
4	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa		
5	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa		
6	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa		
7	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa		
8	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa		
9	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa		
10	<input type="checkbox"/> Visceri <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Carcassa		

Segni clinici rilevati:

- imbrattamento perineo       sintomatologia nervosa (perdita equilibrio, comportamento alterato)  
 malformazioni scheletriche     lesioni della cute: descrivere \_\_\_\_\_  
 scolo nasale

Altro: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Oltre alle analisi previste dal piano di monitoraggio regionale (Allegato 2/bis), si richiede:

- \_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_

Data di invio: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*: **segnalare tutte le mortalità**, anche se non vengono prelevati campioni, inviando la scheda compilata **solo nella parte 1** al Servizio Veterinario competente per territorio

\*\* : **in caso di prelievo di campioni**, inviare campioni e scheda compilata nelle parti 1 e 2 alla competente Sezione diagnostica provinciale di IZSLER.