

ALLEGATO n. 13

INFLUENZA AVIARIA MODELLO NOTIFICA FOCOLAIO

(da inviare via e-mail al Ministero della Salute (rdp.emergenze@sanita.it), al Centro di Referenza Nazionale (dsbio.izsve@izsvenezie.it - emergenzeveterinarie@izsvenezie.it), all'Ufficio Veterinario Regionale, all'Osservatorio Epidemiologico competente per territorio)

Sospetto focolaio

Focolaio Confermato

ASL Distretto Responsabile del Servizio Veterinario

Vet. responsabile allevamento Recapito telefonico

Codice Aziendale (Da riportare obbligatoriamente)

Denominazione azienda

Via/Località

Comune Prov

DATA SEGNALAZIONE SOSPETTO da parte dell'allevatore o del veterinario aziendale/...../.....

DATA SEQUESTRO AZIENDA fatta dal Veterinario Ufficiale (allegato 2 manuale)/...../.....

DATA CONFERMA DIAGNOSTICA/...../.....

METODO DIAGNOSTICO

Tipologia allevamento:

industriale rurale svezzatore rivenditore altro (Specificare)

SPECIE, INDIRIZZO PRODUTTIVO E CAPI PRESENTI AL MOMENTO DEL SOSPETTO

Numero totale volatili vivi e morti per influenza aviaria

Broiler n. _____ Polli riprod. n. _____ Ovaiole n. _____

Tacch. carne n. _____ Tacch. riprod. n. _____ Faraone n. _____

Oche n. _____ Anatre n. _____ Quaglie n. _____

Fagiani n. _____ Capponi n. _____ Galletti n. _____

Altro n. _____

ANAMNESI

Specie animale N. animali con sintomi

N. animali morti

Sintomi osservati:

DATA INIZIO SINTOMI/...../.....

DATA DI ABBATTIMENTO (O PRESUNTA)/...../..... N° ANIMALI ABBATTUTI

METODO DI DISTRUZIONE CARCASSE

Il Veterinario