



Unità di Progetto per l'eradicazione della peste suina africana

Allegato n. 21 - SCHEDA PER L'INVIO DI CAMPIONI PRELEVATI DA CINGHIALI

COD.AUTORIZZAZIONE (se ZONA I) _____ DEL COMUNE DI _____ CACCIATORE REFERENTE SIG _____	COMPAGNIA DI CACCIA _____
---	---------------------------

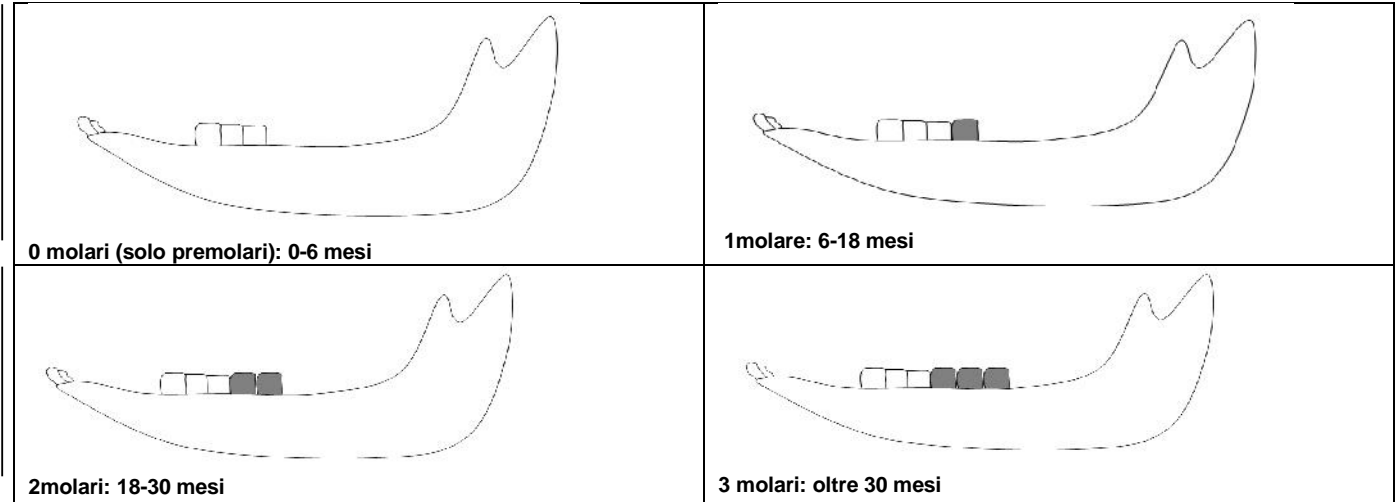
Giornata di caccia (data) _____	Comune di caccia _____	Località di caccia _____
Lat. _____	long. _____	

N. acc. IZS	Età (mesi)* 0 molari 1 molare 2 molari 3 molari	Sesso		Tipo Campione		
		M <input type="checkbox"/>	----- F <input type="checkbox"/>	Milza <input type="checkbox"/>	Diaframma <input type="checkbox"/>	Altro
1	0-6 <input type="checkbox"/> 6-18 <input type="checkbox"/> 18-30 <input type="checkbox"/> >30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> n.feti: _____	Milza <input type="checkbox"/>	Diaframma <input type="checkbox"/>	Altro
2	0-6 <input type="checkbox"/> 6-18 <input type="checkbox"/> 18-30 <input type="checkbox"/> >30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Milza <input type="checkbox"/>	Diaframma <input type="checkbox"/>	Altro
3	0-6 <input type="checkbox"/> 6-18 <input type="checkbox"/> 18-30 <input type="checkbox"/> >30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Milza <input type="checkbox"/>	Diaframma <input type="checkbox"/>	Altro
4	0-6 <input type="checkbox"/> 6-18 <input type="checkbox"/> 18-30 <input type="checkbox"/> >30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Milza <input type="checkbox"/>	Diaframma <input type="checkbox"/>	Altro
5	0-6 <input type="checkbox"/> 6-18 <input type="checkbox"/> 18-30 <input type="checkbox"/> >30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Milza <input type="checkbox"/>	Diaframma <input type="checkbox"/>	Altro
6	0-6 <input type="checkbox"/> 6-18 <input type="checkbox"/> 18-30 <input type="checkbox"/> >30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Milza <input type="checkbox"/>	Diaframma <input type="checkbox"/>	Altro
7	0-6 <input type="checkbox"/> 6-18 <input type="checkbox"/> 18-30 <input type="checkbox"/> >30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Milza <input type="checkbox"/>	Diaframma <input type="checkbox"/>	Altro
8	0-6 <input type="checkbox"/> 6-18 <input type="checkbox"/> 18-30 <input type="checkbox"/> >30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Milza <input type="checkbox"/>	Diaframma <input type="checkbox"/>	Altro
9	0-6 <input type="checkbox"/> 6-18 <input type="checkbox"/> 18-30 <input type="checkbox"/> >30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Milza <input type="checkbox"/>	Diaframma <input type="checkbox"/>	Altro
10	0-6 <input type="checkbox"/> 6-18 <input type="checkbox"/> 18-30 <input type="checkbox"/> >30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Milza <input type="checkbox"/>	Diaframma <input type="checkbox"/>	Altro



Unità di Progetto per l'eradicazione della peste suina africana

*** Per la determinazione dell'età rilevare sulla mandibola il numero di molari; tali denti, che in senso antero-posteriore occupano le posizioni dal 4° al 6° posto, si distinguono per avere due file di cuspidi (punte).**



*CODICE AUTORIZZAZIONE: ES. Z 101/200

Data: _____

Firma del cacciatore referente _____

Il Veterinario Ufficiale (timbro e firma) _____