

**Sezione A Modulo di conferma/non conferma del sospetto
avvelenamento sulla base della necropsopia**

Istituto Zooprofilattico Sperimentale

Data ___/___/20___

Al:

Sindaco del comune di _____

Fax/PEC: _____

Servizi Veterinari ASL di _____

Fax/PEC: _____

Medico veterinario segnalante _____

Fax/PEC: _____

Procura della Repubblica* di _____

Fax/PEC: _____

SI COMUNICA

che sulla base dell'esame anatomico-patologico eseguito sul campione con N. _____, il cui rapporto di prova si allega in copia:

[1] IL QUADRO ANATOMOPATOLOGICO NON ESCLUDE IL SOSPETTO DI
AVVELENAMENTO E SONO IN CORSO ESAMI DI LABORATORIO

[2] IL QUADRO ANATOMOPATOLOGICO NON CONFERMA IL SOSPETTO
AVVELENAMENTO

Firma

*** inviare solo nel caso in cui venga barrata la casella [1]**

