

N.....

Mod. N. 12
(art.65 reg.pol.vet.)

REGIONE ABRUZZO
SERVIZIO VETERINARIO

AUSL 106 DI TERAMO

COMUNE DI

DENUNCIA DI TRATTAMENTI IMMUNIZZANTI / INOCULAZIONI DIAGNOSTICHE

ANIMALI TRATTATI				Località in cui trovansi gli animali	Nominativo e domicilio dei proprietari
Specie	N. complessivo:..... capi				
	Sani	Sospetti	Ammalati		

Malattia per la quale è stata praticata la immunizzazione o l'inoculazione diagnostica

Denominazione del prodotto (*indicare anche la serie*)

Istituto produttore

Trattamento immunizzante eseguito (sieroterapia,vaccinoprofilassi etc..)

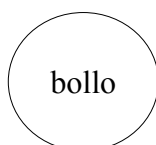
Metodo eseguito per le inoculazioni diagnostiche (sottocutaneo,intradermico,intrapalpebrale, ecc.) ed esito relativo :

Data delle eseguite operazioni

Osservazioni:.....

data,.....li.....20....

Alla AUSL n. 106 di Teramo
Servizio Veterinario



IL VETERINARIO DENUNCIANTE

V.to: IL VETERINARIO UFFICIALE