



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O.C. Servizio Veterinario A Area Sanità Animale
E C Igiene degli Allevamenti
Direttore Dott. Nicola Ferrarini
Tel. 0761 3391 – servizio.veterinario@asl.vt.it

PRESTAZIONI SANITARIE LEA (SCHEDA CLINICA)

Il cane identificato con microchip.in data.....

- è stato sottoposto a vaccinazione con vaccino.....Lotto n.....
- non è stato sottoposto a vaccinazione, motivo.....
- è stato sottoposto, in quanto di età superiore a 6 mesi, a prelievo di sangue per il controllo della Leishmaniosi e quindi risulta in attesa di esito
- non è stato sottoposto a prelievo, motivo.....
- è stato trattato con il seguenti antiparassitari interni ed esterni.....
- non è stato trattato con antiparassitari interni ed esterni, motivo.....
- Sterilizzazione
- Note.....

IL MEDICO VETERINARIO ASL VITERBO

.....

CONSENSO INFORMATO PER AFFIDAMENTO DIRETTO O ADOZIONE DA CANILE SANITARIO

..... Sig..... in qualità di richiedente l'affidamento diretto del cane di cui alla richiesta presentata al Comune diin data....., è stato reso consapevole e prende atto degli interventi sanitari praticati all'animale. Inoltre l'adottante si impegna a sostenere i costi e garantire le terapie obbligatorie necessarie alla cura del cane qualora il referto per Leishmaniosi risultasse positivo e per ogni altra patologia tipica della specie clinicamente non diagnosticabile all'atto dell'affidamento diretto/adozione.

Importante: Entro sessanta giorni dalla data del ritrovamento e fino al completamento del percorso sanitario di tutela dell'animale previsto dalle normative vigenti, compresa la sterilizzazione, l'adottante è obbligato a non cedere a nessun titolo il cane in questione a terzi se non autorizzato preventivamente dal Servizio Veterinario della ASL di competenza territoriale per iscritto.

Fatto, letto e sottoscritto.

.....li.....

IL RICHIEDENTE L'AFFIDAMENTO DIRETTO/ADOZIONE

.....