

**Allegato 1 - SEGNALAZIONE LESIONI CAUSATE DA AGGRESSIONI ANIMALI**

**DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE / AMBULATORIO**

*Intestazione struttura*

Al Servizio Veterinario Sanità Animale ASL \_\_\_\_\_  
n. Fax: \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Al Servizio Igiene e Sanità Pubblica ASL \_\_\_\_\_  
n. Fax: \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**Oggetto: Comunicazione di lesioni da morso, graffio di animali.**

**(SCRIVERE CHIARO IN STAMPATELLO)**

Il sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ è stato visitato in data \_\_\_\_\_

per una lesione da:

morso   
graffio   
aggressione

inferta dall'animale:

cane   
gatto   
furetto   
altro \_\_\_\_\_

**I. Descrizione della lesione**

Ferita lieve  Tipologia \_\_\_\_\_  
Ferita profonda  Tipologia \_\_\_\_\_  
Gravi lesioni multiple  Tipologia \_\_\_\_\_  
Sede della lesione/i \_\_\_\_\_

**II. Terapia eseguita e prognosi**

**III. Il paziente dichiara che il morso è stato inferto da:**

cane  gatto  furetto  altro  (specificare) \_\_\_\_\_  
taglia \_\_\_\_\_ colore \_\_\_\_\_ razza e segni particolari \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_  
di proprietà di \_\_\_\_\_  
abitante in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
di proprietà sconosciuta   
in data \_\_\_\_\_ in località \_\_\_\_\_  
luogo, data \_\_\_\_\_

Il Responsabile della trasmissione

Il Responsabile del procedimento

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_