

### SCHEDA DI NOTIFICA DI MORSO DI ANIMALE

<b>Identità del soggetto morsicato</b>	
Cognome e nome	
Codice Fiscale	
Indirizzo	
Contatto telefonico	

<b>Descrizione dell'animale che ha morsicato (se possibile)</b>			
Descrizione fornita dal soggetto morsicato:			
<input type="checkbox"/> sì (firma del soggetto morsicato: _____)		<input type="checkbox"/> no	
Specie (es.: cane, volpe)		Tipo	<input type="checkbox"/> domestico <input type="checkbox"/> randagio <input type="checkbox"/> selvatico
Colore		Pelo	<input type="checkbox"/> corto <input type="checkbox"/> lungo <input type="checkbox"/> altro: _____
Taglia (stima)	<input type="checkbox"/> piccola (lunghezza fino a 45 cm, peso fino a 15 kg) <input type="checkbox"/> media (lunghezza dai 45 ai 55 cm, peso dai 16 ai 25 kg) <input type="checkbox"/> grande (lunghezza dai 56 ai 70 cm, peso dai 26 ai 45 kg) <input type="checkbox"/> gigante (lunghezza oltre i 70 cm, peso oltre i 46 kg)		
Sesso	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina <input type="checkbox"/> non noto	Castrato (se noto)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Segni particolari			

<b>Identità dell'eventuale proprietario dell'animale che ha morsicato (se conosciuta)</b>	
Cognome e nome	
Codice Fiscale	
Indirizzo	
Contatto telefonico	

<b>Informazioni relative all'incidente</b>				
Data		Ora		Luogo
				<input type="checkbox"/> pubblico <input type="checkbox"/> privato
L'animale ha morsicato:				
<input type="checkbox"/> perché disturbato		<input type="checkbox"/> senza essere provocato		
<input type="checkbox"/> altro: _____				
Numero di morsi	<input type="checkbox"/> un solo morso <input type="checkbox"/> più morsi			
Tipo di lesione	<input type="checkbox"/> afferrato con la bocca senza lasciare traccia <input type="checkbox"/> pizzicato lasciando piccolo ematoma <input type="checkbox"/> morso controllato con ematoma più esteso <input type="checkbox"/> morso controllato e trattenuto con perforazione epidermide		<input type="checkbox"/> morso forte con perforazione muscolare <input type="checkbox"/> morso forte e trattenuto con lacerazione muscolare <input type="checkbox"/> morso predatorio con distruzione muscolare <input type="checkbox"/> altro: _____	

<i>Localizzazione</i>	<input type="checkbox"/> testa/collo	<input type="checkbox"/> ventre
	<input type="checkbox"/> nuca	<input type="checkbox"/> arti
	<input type="checkbox"/> dorso	<input type="checkbox"/> altro: _____

**Provvedimenti attuati al morsicato:**

vaccino tetano     Ig antitetano     Ig antirabbia     altro: \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_

(timbro e firma del medico)

\_\_\_\_\_