

### SCHEDA DI NOTIFICA DI MORSO DI ANIMALE

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

<b>Descrizione dell'animale che ha morsicato (se possibile)</b>			
<i>Descrizione fornita dal soggetto morsicato:</i>			
<input type="checkbox"/> sì (firma del soggetto morsicato: _____)		<input type="checkbox"/> no	
<i>Specie (es.: cane, volpe)</i>		<i>Tipo</i>	<input type="checkbox"/> domestico <input type="checkbox"/> randagio <input type="checkbox"/> selvatico
<i>Colore</i>		<i>Pelo</i>	<input type="checkbox"/> corto <input type="checkbox"/> lungo <input type="checkbox"/> altro: _____
<i>Taglia (stima)</i>	<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)		
<i>Sesso</i>	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina <input type="checkbox"/> non noto	<i>Castrato (se noto)</i>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
<i>Segni particolari</i>			

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

<b>Informazioni relative all'incidente</b>				
<i>Data</i>		<i>Ora</i>		<i>Luogo</i>
				<input type="checkbox"/> pubblico <input type="checkbox"/> privato
<i>L'animale ha morsicato:</i>				
<input type="checkbox"/> perché disturbato		<input type="checkbox"/> senza essere provocato		
<input type="checkbox"/> altro: _____				
<i>Numero di morsi</i>	<input type="checkbox"/> un solo morso <input type="checkbox"/> più morsi			
<i>Tipo di lesione</i>	<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: _____

<b>Provvedimenti attuati al morsicato:</b>
<input type="checkbox"/> vaccino tetano <input type="checkbox"/> Ig antitetano <input type="checkbox"/> Ig antirabbia <input type="checkbox"/> altro: _____

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

(timbro e firma del medico)

\_\_\_\_\_