

SEGNALAZIONE DI MALATTIA ZONOSICA NEGLI ANIMALI

**Al Responsabile del Servizio Sanità Animale
ASL Città di Milano – dott.ssa Diana LEVI
Viale Molise 66/B – 20137 Milano
Fax 0285789059
E-mail: AnagrafeBovina@asl.milano.it**

Il sottoscritto dott. _____

titolare dell'Ambulatorio Veterinario _____

sede in Milano, Via/le _____ tel. _____

informa che in data _____ ha verificato la presenza di un caso accertato/
sospetto di _____ (malattia zoonosica)

Modalità di diagnosi: Laboratorio: _____

Test: _____

Valutazione clinica: _____

Specie animale	Proprietario	Indirizzo e n. telefono

In base ai dati anamnestici rilevati dal proprietario l'animale proviene da _____

Osservazioni del Veterinario curante, terapia effettuata e precauzioni adottate per impedire la trasmissione della malattia alle persone che convivono con l'animale:

Data _____

Il Veterinario Curante