



Verbale di vaccinazione

Allegato n. 3

ASL n. _____ Comune _____ Località _____
Proprietario _____ Codice aziendale _____

Censimento ovini:

	Capi
Totale maschi	
Totale femmine	
Maschi adulti	
Femmine adulte	
Totale	

Censimento caprini:

	Capi
Totale maschi	
Totale femmine	
Maschi adulti	
Femmine adulte	
Totale	

Riepilogo vaccinazione:

	N. capi vaccinati	N. capi riformati	Motivo della riforma
Arieti			
Pecore adulte			
Ovini di età tra 0 e 6 mesi			
Becchi			
Capre adulte			
Caprini tra 0 e 6 mesi			

Identificazione individuale degli ovini e dei caprini (obbligatorio solo per allevamenti soggetti a successive movimentazioni):

a) Tutto l'effettivo del gregge b) riformati/vaccinati* (*cancellare la voce che non interessa):

1	9	17	25	33	41	49	57
2	10	18	26	34	42	50	58
3	11	19	27	35	43	51	59
4	12	20	28	36	44	52	60
5	13	21	29	37	45	53	61
6	14	22	30	38	46	54	62
7	15	23	31	39	47	55	63
8	16	24	32	40	48	56	64

Identificazione individuale dei bovini (n. _____) e dei bufalini (n. _____) vaccinati:

1	9	17	25	33	41	49	57
2	10	18	26	34	42	50	58
3	11	19	27	35	43	51	59
4	12	20	28	36	44	52	60
5	13	21	29	37	45	53	61
6	14	22	30	38	46	54	62
7	15	23	31	39	47	55	63
8	16	24	32	40	48	56	64

- L'allevatore ha acconsentito e ha collaborato all'esecuzione della vaccinazione? **SI** **NO**
 Nel caso in cui l'allevatore non abbia consentito la vaccinazione, è stato comunque consegnato l'allegato n. 1 del DAIS n. 4/2007 "Profilassi sanitaria diretta contro la febbre catarrale degli ovini"? **SI** **NO**

Spazio per eventuali osservazioni dell'allevatore _____

Firma dell'allevatore _____

Data _____

il Veterinario Ufficiale (timbro e firma leggibile)