

ANIMALI DA COMPAGNIA PROVENIENTI DA UCRAINA AL SEGUITO DEI PROPRIETARI

A. IDENTIFICAZIONE DEL PROFUGO PROPRIETARIO DELL'ANIMALE

Nome e Cognome _____
 STP/Permesso di soggiorno n.: _____
 ospitato presso sig./ centro: _____
 Comune _____ via _____
 n. telefono _____ e-mail _____
 Viene nominato custode (se diverso dal proprietario) dell'animale sotto identificato il/la
 Sig./ra _____ Nato/a _____ il _____
 e residente a _____ (_____) in Via _____
 telefono: _____

B. IDENTIFICAZIONE DELL'ANIMALE: specie _____ Sex _____ data di nascita ____/____/____ Mantello _____

Già identificato: n. Microchip: _____ data applicazione _____
 Da identificare:

*APPORRE FUSTELLA ADESIVA CON CODICE A
BARRE DEL MICROCHIP*

 Microchip applicato in data _____ data introduzione in UE dell'animale _____
 il proprietario _____ il custode _____
 Note: _____
 Il Veterinario (timbro e firma) _____

C. VACCINAZIONE ANTIRABBICA

Già Vaccinato il _____
 Da vaccinare €

*FUSTELLA ADESIVA
DEL VACCINO*

 Fabbricante e nome del vaccino: _____ n. lotto e scadenza _____
 Data della vaccinazione _____ valida fino al _____
 Il proprietario dell'animale, opportunamente informato, acconsente/non acconsente alla vaccinazione.
 Note: _____ Il Veterinario (timbro e firma) _____

D. ESAME DELLA TITOLAZIONE DEGLI ANTICORPI PER LA RABBIA

il livello di anticorpi neutralizzanti come risposta alla vaccinazione antirabbica è di: _____ UI/ml
 sul campione di siero prelevato in data _____
 Note: _____
 Il Veterinario (timbro e firma) _____

E. PRESCRIZIONI PER IL PERIODO DI OSSERVAZIONE DELL'ANIMALE

- Il proprietario/custode è consapevole che durante il periodo di osservazione la custodia dell'animale è sotto la sua diretta responsabilità e dovrà mettere a disposizione dell'Autorità Sanitaria l'animale per le visite e i controlli necessari;
- i cani devono essere sempre tenuti al guinzaglio e provvisti di museruola, i gatti devono rimanere in ambiente confinato durante tutto il periodo di osservazione;
- Il proprietario/custode deve immediatamente avvisare il Servizio Veterinario (**tel.....mail:**) in caso di comparsa di segni di grave alterazione del comportamento, morsicatura, smarrimento, fuga, morte improvvisa dell'animale e comunicare anticipatamente eventuali variazioni di domicilio e di luogo di detenzione dell'animale;

L'animale sarà custodito presso : _____

Il periodo di osservazione scade il _____

Il proprietario Sig.: _____

Il custode Sig.: _____

Il Veterinario Ufficiale..... Data.....

ДОМАШНІ ТВАРИНИ, ЯКІ ПРИБУЛИ З УКРАЇНИ У СУПРОВОДІ ВЛАСНИКІВ

А. ДАНІ ПРО БІЖЕНЦЯ -- ВЛАСНИКА ТВАРИНИ

Ім'я та Прізвище _____
СТР № _____
або
Дозвіл на перебування (Permesso di soggiorno) №: _____
поселений приватно чи в центрі допомоги біженцям : _____
Населений пункт _____ вул. _____
тел. _____ ел. пошта _____
Опікуном (якщо не власник) тварини буде нижчевказана особа:
Пан/пані _____ Місце народження _____
Дата народження _____ Місце проживання в Італії _____ (____)
вул. _____ тел.: _____

В. ДАНІ ПРО ТВАРИНУ:

Вид _____ Стать _____ Дата народження ____/____/____ Шкірний покрив _____
Уже визначений: № мікрочіпа: _____ Дата проведення ____/____/____
Для визначення:

<i>ПРИКРІПИТИ КЛЕЙКУ МАТРИЦЮ ЗІ ШТРИХКОДОМ МІКРОЧІПА</i>
--

Мікрочіп визначений датою ____/____/____ Дата ввезення тварини в ЄС ____/____/____
Власник _____ Опікун _____
Примітки: _____
Ветеринар (штамп і підпис) _____

С. ВАКЦИНАЦІЯ ПРОТИ СКАЗУ

Уже вакциновано (дата) ____/____/____
Вакцинувати €

<i>КЛЕЙКА МАТРИЦЯ ВАКЦИНИ</i>

Виробник та назва вакцини: _____
Серійний № і термін дії _____
Дата вакцинації ____/____/____ дійсна до ____/____/____
Власник тварини, проінформований належним чином, погоджується/не погоджується на вакцинацію.
Примітки: _____
Ветеринар (штамп і підпис) _____

Д. АНАЛІЗ ТИТРУ АНТИТІЛ НА СКАЗ

Рівень нейтралізуючих антитіл як реакція на вакцинацію проти сказу є в: _____ UI/мл
на взятому зразку сироватки, датованому ____/____/____
Примітки: _____
Ветеринар (штамп і підпис) _____

Е. ПРИЗНАЧЕННЯ НА ПЕРІОД ОБСТЕЖЕННЯ ТВАРИНИ

- Власника/опікуна попереджено, що на період обстеження опіка над твариною є його безпосередньою відповідальністю і він повинен доставляти тварину для візитів та необхідних перевірок в Управління охорони здоров'я;
- собаки завжди повинні бути на повідку та оснащені намордниками, коти повинні залишатися в обмеженому середовищі під час усього періоду обстеження;
- власник/опікун повинен негайно повідомити Ветеринарну службу (тел.: ел. пошта:) у випадку появи ознак серйозних змін у поведінці, укусу, розгубленості, втеча, несподівана смерть тварини та заздалегідь повідомити про зміну її місця проживання і утримання ;

Тварина буде охоронятися в: _____
Період обстеження завершиться : ____/____/____
Власник: _____
Опікун: _____
Офіційний ветеринар: Дата