



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DECRETO N. 1 DEL 10.01.2018

ALLEGATO 2

VERBALE DI VACCINAZIONE CAPI OVINI

ATS Sardegna

ASSL di _____ Comune _____ Località _____

Proprietario _____ Codice aziendale _____

Interventi di profilassi per: a) SBT1 b) SBT4 c) SBT 1 E 4

Vaccino utilizzato (Inserire la denominazione del prodotto e il n. di lotto): _____

RIEPILOGO VACCINAZIONE

Categorie	N. capi totali	N. capi vaccinabili	N. capi vaccinati	N. capi riformati	Motivo della riforma
Maschi adulti					
Pecore adulte					
Ovini di età tra 0 e 6 mesi					
Totale Capi					

N.B. nel seguente prospetto occorre indicare l'identificazione individuale solo nel caso non sia vaccinato tutto il gregge barrando la casella interessata. Nel caso le righe siano insufficienti è possibile stampare apposito elenco dalla BDN e allegarlo al presente verbale.

CAPI OVINI VACCINATI

a) Tutto l'effettivo del gregge b) Tutta la rimonta c) Riformati d) 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



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DECRETO N. 1 DEL 10.01.2018

ALLEGATO 2

- 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 materiale divulgativo sulla Profilassi sanitaria diretta contro la febbre catarrale degli ovini?

SI **NO**

Spazio per eventuali osservazioni del Veterinario: _____

Spazio per eventuali osservazioni dell'Allevatore: _____

Data _____

Firma dell'allevatore

Il Veterinario Incaricato (timbro e firma leggibile)

V.to il Veterinario Ufficiale (timbro e firma leggibile)
