



SCHEDA PER L'INVIO DI CAMPIONI PRELEVATI DA CINGHIALI

COMUNE _____ COMPAGNIA DI CACCIA _____

RESPONSABILE SIG. _____ Giornata di caccia (data): _____

LOCALITÀ _____

	N. acc. IZS	Età (mesi)*				Sesso		Tipo Campione		
		0 molari	1molare	2molari	3 molari	M	F	Sangue	Milza	Altro
1		0-6 <input type="checkbox"/>	6-18 <input type="checkbox"/>	18-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Sangue <input type="checkbox"/>	Milza <input type="checkbox"/>	Altro _____
2		0-6 <input type="checkbox"/>	6-18 <input type="checkbox"/>	18-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Sangue <input type="checkbox"/>	Milza <input type="checkbox"/>	Altro _____
3		0-6 <input type="checkbox"/>	6-18 <input type="checkbox"/>	18-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Sangue <input type="checkbox"/>	Milza <input type="checkbox"/>	Altro _____
4		0-6 <input type="checkbox"/>	6-18 <input type="checkbox"/>	18-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Sangue <input type="checkbox"/>	Milza <input type="checkbox"/>	Altro _____
5		0-6 <input type="checkbox"/>	6-18 <input type="checkbox"/>	18-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Sangue <input type="checkbox"/>	Milza <input type="checkbox"/>	Altro _____
6		0-6 <input type="checkbox"/>	6-18 <input type="checkbox"/>	18-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Sangue <input type="checkbox"/>	Milza <input type="checkbox"/>	Altro _____
7		0-6 <input type="checkbox"/>	6-18 <input type="checkbox"/>	18-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Sangue <input type="checkbox"/>	Milza <input type="checkbox"/>	Altro _____
8		0-6 <input type="checkbox"/>	6-18 <input type="checkbox"/>	18-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Sangue <input type="checkbox"/>	Milza <input type="checkbox"/>	Altro _____
8		0-6 <input type="checkbox"/>	6-18 <input type="checkbox"/>	18-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Sangue <input type="checkbox"/>	Milza <input type="checkbox"/>	Altro _____
10		0-6 <input type="checkbox"/>	6-18 <input type="checkbox"/>	18-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	----- Gravida <input type="checkbox"/> N.feti: _____	Sangue <input type="checkbox"/>	Milza <input type="checkbox"/>	Altro _____

* Per la determinazione dell'età rilevare sulla mandibola il numero di molari; tali denti, che in senso antero-posteriore occupano le posizioni dal 4° al 6° posto, si distinguono per avere due file di cuspidi (punte).

	0 molari (solo premolari): 0-6 mesi		1 molare: 6-18 mesi
	2 molari: 18-30 mesi		3 molari: oltre 30 mesi

Data: _____ Firma _____ Il Veterinario Ufficiale (timbro e firma)