

SISTEMA NAZIONALE DI SORVEGLIANZA DELLA BLUE TONGUE

SCHEDA SBT03

VISITE CLINICHE EFFETTUATE NELLE AZIENDE OVI-CAPRINE PER IL RILIEVO DI SINTOMI RIFERIBILE A BLUE TONGUE

Codice aziendale	Data della visita	Denominazione azienda	Motivo della visita (barrare la casella)	Latitudine	Longitudine	Altitudine	Numero capi presenti all'atto della visita	Numero capi visitati	Presenza di sintomi (barrare la casella)
			Animali introdotti da ZP/ZS <input type="checkbox"/> Sorveglianza ZP/ZS <input type="checkbox"/> Visita per sospetto <input type="checkbox"/> Monitoraggio zone a rischio <input type="checkbox"/>						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			Animali introdotti da ZP/ZS <input type="checkbox"/> Sorveglianza ZP/ZS <input type="checkbox"/> Visita per sospetto <input type="checkbox"/> Monitoraggio zone a rischio <input type="checkbox"/>						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			Animali introdotti da ZP/ZS <input type="checkbox"/> Sorveglianza ZP/ZS <input type="checkbox"/> Visita per sospetto <input type="checkbox"/> Monitoraggio zone a rischio <input type="checkbox"/>						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			Animali introdotti da ZP/ZS <input type="checkbox"/> Sorveglianza ZP/ZS <input type="checkbox"/> Visita per sospetto <input type="checkbox"/> Monitoraggio zone a rischio <input type="checkbox"/>						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			Animali introdotti da ZP/ZS <input type="checkbox"/> Sorveglianza ZP/ZS <input type="checkbox"/> Visita per sospetto <input type="checkbox"/> Monitoraggio zone a rischio <input type="checkbox"/>						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			Animali introdotti da ZP/ZS <input type="checkbox"/> Sorveglianza ZP/ZS <input type="checkbox"/> Visita per sospetto <input type="checkbox"/> Monitoraggio zone a rischio <input type="checkbox"/>						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			Animali introdotti da ZP/ZS <input type="checkbox"/> Sorveglianza ZP/ZS <input type="checkbox"/> Visita per sospetto <input type="checkbox"/> Monitoraggio zone a rischio <input type="checkbox"/>						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>