

SISTEMA NAZIONALE DI SORVEGLIANZA DELLA BLUE TONGUE

SCHEDA SBT04

RIEPILOGO DELLE VISITE CLINICHE EFFETTUATE NEGLI ALLEVAMENTI OVI-CAPRINI

Visite cliniche effettuate nella settimana dal ___/___/___ al ___/___/___

MOTIVO DELLA VISITA (barrare la casella corrispondente)	COMUNE (nome del Comune per esteso)	COD. ISTAT DEL COMUNE	NUMERO ALLEVAMENTI VISITATI
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"/>		Prov. <input type="text"/> <input type="text"/> Comune <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
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"/>		Prov. <input type="text"/> <input type="text"/> Comune <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
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"/>		Prov. <input type="text"/> <input type="text"/> Comune <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
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"/>		Prov. <input type="text"/> <input type="text"/> Comune <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
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"/>		Prov. <input type="text"/> <input type="text"/> Comune <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
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"/>		Prov. <input type="text"/> <input type="text"/> Comune <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
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"/>		Prov. <input type="text"/> <input type="text"/> Comune <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
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"/>		Prov. <input type="text"/> <input type="text"/> Comune <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
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"/>		Prov. <input type="text"/> <input type="text"/> Comune <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
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"/>		Prov. <input type="text"/> <input type="text"/> Comune <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Data di compilazione ___/___/___ Firma del Responsabile del Servizio (leggibile)

LA PRESENTE SCHEDA RIEPILOGATIVA ANDRA' COMPILATA E SPEDITA OGNI LUNEDI' RIPORTANDO LE INFORMAZIONI RELATIVE ALLE VISITE CLINICHE EFFETTUATE NELLA SETTIMANA PRECEDENTE

SISTEMA NAZIONALE DI SORVEGLIANZA DELLA BLUE TONGUE

TRACCIATO RECORD PER INVIO DEI DATI DELLA SCHEDA SBT04

Formato del file: ASCII (.txt) con campi a lunghezza fissa.

Descrizione del contenuto del campo	Lunghezza
DATA INIZIO PERIODO	8 (GGMMAAAA)
DATA FINE PERIODO	8 (GGMMAAAA)
MOTIVO DELLA VISITA	1 (1: animali introdotti da ZP/ZS 2: sorveglianza ZP/ZS 3: visita per sospetto 4: monitoraggio zone a rischio))
SIGLA PROVINCIA	2
CODICE ISTAT COMUNE	3
NUMERO ALLEVAMENTI VISITATI	7

LA PRESENTE SCHEDA RIEPILOGATIVA ANDRA' COMPILATA E SPEDITA OGNI LUNEDI' RIPORTANDO LE INFORMAZIONI RELATIVE ALLE VISITE CLINICHE EFFETTUATE NELLA SETTIMANA PRECEDENTE