

SCHEDA INDAGINE EPIDEMIOLOGICA PER LEPTOSPIROSI CANINA

PROPRIETARIO.....

VIA.....COMUNE.....

MICROCHIP

Età

Sesso M F

Sterilizzato sì no

Razza

Utilizzo compagnia caccia guardia altro.....

Comune di residenza cane

area urbana
area sub-urbana
area rurale

Il cane vive in casa con il padrone? sì no a volte

Il cane dorme in casa con il padrone? sì no a volte

Vive in contatto con altri cani ? sì no

Se sì, quanti e quali.....

Vive in contatto con altri animali domestici? Si no

Se sì, quanti e quali.....

Può entrare in contatto con animali selvatici/sinantropici? sì no

Se sì, quali (es. topi, ratti, ecc).....

Il cane esce portato al guinzaglio ? sì no a volte

Ambienti frequentati città/aree urbane campagna montagna altro.....

Ha accesso a canali, laghi, acque dolci? sì no a volte

Vaccinazioni regolari per Leptospira sì no

Data ultima vaccinazione per Leptospira

Marca del vaccino / ceppi Leptospira.....

Effettua trattamenti con farmaci attivi contro gli ectoparassiti? regolarmente no a volte

Se sì, con quale farmaco.....

Ultimo trattamento.....

Effettua trattamenti con farmaci attivi contro gli endoparassiti? regolarmente no a volte

Se sì, con quale farmaco.....

Ultimo trattamento.....

Patologie diagnosticate in precedenza (in particolare: con sintomatologia renale o epatica)

.....

E' attualmente in terapia continuativa per una o più delle patologie sopra indicate? sì no

Se sì, con quali farmaci.....

.....

.....

Per le forme acute della malattia: anamnesi recente di contatto con acque dolci o con topi, ratti sì no
Se sì, specificare.....

E' già stato trattato con antibiotici per la patologia attualmente in atto? sì no
Se sì, specificare con quale/quali/per quanto tempo.....
.....
.....

Sono già state effettuate indagini per la ricerca di Leptospira? sì no
Se sì, specificare metodologia (es MAT, PCR), esito e tipologia di campione.....
.....
.....

Caso segnalato all'ULSS (SISP) sì no

Descrizione della patologia in atto/eventuale decesso

.....
.....

PRESCRIZIONI.....
.....
.....

ALTRO.....
.....
.....

DATA

IL VETERINARIO UFFICIALE.....
