

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL PIEMONTE, LIGURIA E VALLE D'AOSTA VIA BOLOGNA 148 – TORINO				
DOCUMENTO VALUTAZIONE EFFICACIA DEL TRATTAMENTO CON VACCINI STABULOGENI E AUTOVACCINI				
MOD.N°	40IZ513	ED/REV	00/00	STRUTTURA/UO:
PGS N°	20IZ194	PAGINA 1 DI 1		DATA: 25/10/2024

È richiesta una informazione di ritorno circa gli esiti del trattamento, al fine di permettere una corretta valutazione della efficacia degli interventi con prodotti immunizzanti di questo tipo. Si richiede pertanto di voler compilare la presente sezione ed inoltrarla al laboratorio di produzione da cui il presente prodotto è stato acquisito.

Tipo di Vaccino: _____

Numero di lotto: _____

Proprietario dell'animale: _____

Sintomatologia prevalente: _____

Numero di capi trattati: _____

Numero di interventi effettuati: _____

(esempio: 1 + richiamo; altro)

Eventuali trattamenti concomitanti _____

Frequenza della comparsa della sintomatologia in allevamento*:

prima del trattamento

dopo il trattamento

rara leggera ☐

rara leggera ☐

rara grave ☐

rara grave ☐

frequente leggera ☐

frequente leggera ☐

frequente grave ☐

frequente grave ☐

Altro _____

Altro _____

*Barrare la voce che corrisponde alle osservazioni in allevamento

Eventuale comparsa di effetti indesiderati:

Valutazione globale sull'efficacia della preparazione ai fini della remissione/prevenzione della patologia*

☐Buona

☐Parziale

☐Insufficiente

* Barrare la voce corrispondente

Data: _____

Firma del Veterinario: _____