

OBRAZAC ZA PRIJAVU SUMNJE NA ZARAZNU BOLEST

Datum postavljanja sumnje na zaraznu bolest: _____

Ime i prezime pošiljaoca prijave - veterinara: _____

Telefon: _____; Telefax: _____; e-mail: _____

Sumnja je postavljena na području: _____
(naziv ovlašćene veterinarske ambulante)

Naziv bolesti na koju se sumnja: _____

Utvrđeni simptomi: _____

Gazdinstvo na kojem je postavljena sumnja - vlasnik: _____;

Adresa: _____; Mjesto: _____;

Opština: _____; Kontakt telefon: _____;

ID gazdinstva: _____;

Podaci o životinjama na gazdinstvu:

	Ukupan broj na gazdinstvu	Ukupan broj sumnjivih (pokazuju simptome bolesti)
Goveda		
Svinje		
Ovce		
Koze		
Konji		
Živina (kokoške)		
Živina (ćurke)		
Živina (guske, patke)		
Živina (fazani)		
Druge životinje		

Uzorak uzet i dostavljen laboratoriji: Da / Ne

Vrsta uzorka uzetog i dostavljenog na analizu: _____

Napomena: _____

Datum prijave sumnje: _____

M.P.

potpis veterinara koji prijavljuje sumnju