Załącznik nr 1

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w ……………………**

**Dokument dochodzenia epizootycznego w zakresie danych dotyczących MARTWEGO dzika**

**Nazwa dzierżawcy/zarządcy:** …………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 1** | |
| **Koordynaty GPS** | **\_ \_ . \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**  **\_ \_ . \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** |
| Dane dotyczące obszaru geograficznego  **miejscowość / powiat** znalezienia dzika |  |
| **Data zdarzenia** |  |
| **Stopień rozkładu zwłok** | □świeże  □ w stanie umiarkowanego rozkładu  □ w stanie zaawansowanego rozkładu  □ kości / resztki skóry |
| **Stan zwłok** | □nienaruszone  □ uszkodzone  □ fragment zwłok |
| **Wiek dzika / płeć dzika/ przybliżona waga** | □**samiec** □**samica** □**nieokreślona**  **- wiek:** □ do 1 roku, □ do 2 lat,  □ do 3 lat, □ powyżej 3 lat  **- waga:** ……….. kg |
| **Zaobserwowane istotne okoliczności, wskazujące na np. skłusowanie, postrzał, zabicie w wypadku komunikacyjnym - jeśli da się stwierdzić. Czy dziki padłe / odstrzelone były w grupie czy pojedynczo.** |  |
| **Imię i nazwisko** osoby która znalazła dzika |  |
| **Nr telefonu** do osoby, która znalazła dzika |  |
| **Część 2 (wypełnia PLW)** | |
| Data otrzymania próbki przez Powiatowego Lekarza Weterynarii |  |
| Data przesłania próbek do laboratorium |  |
| Data oraz numer wyniku badania oraz wynik badania laboratoryjnego |  |
| Podpis i pieczęć Powiatowego Lekarza Weterynarii |  |