

# GESTIONE DEL SOSPETTO AVVELENAMENTO

- Manuale utente -

Per accedere all'applicativo, cliccare sull'apposito link presente nella homepage del **PORTALE NAZIONALE DEGLI AVVELENAMENTI DOLOSI DEGLI ANIMALI** (<http://avvelenamenti.izslt.it/>).

The screenshot shows the homepage of the National Portal of Intentional Animal Poisonings. At the top, there are logos for IZSL (Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Lazio e della Toscana M. Aleandri) and the Italian Ministry of Health (Ministero della Salute). Below the logos is a blue navigation bar with the title 'PORTALE NAZIONALE DEGLI AVVELENAMENTI DOLOSI DEGLI ANIMALI' and a menu with items: HOME, SITUAZIONE AVVELENAMENTI, SCHEDE TOSSICI, DOCUMENTAZIONE, PROGETTI DI RICERCA, and CORSI ED EVENTI. The main content area features a central text block with an image of various animals (dogs, cats, birds) and a search bar. To the right of the search bar are links for 'AREA PRIVATA' (Applicativo gestionale) and 'PRESS' (Comunicati stampa). At the bottom, there is a copyright notice: 'Copyright © 2019 Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Lazio e della Toscana e Ministero della Salute.'

Di seguito, verranno illustrate tutte le funzioni dell'applicativo.

# Sommario

REGISTRAZIONE UTENTE.....	3
Inserimento dati anagrafici.....	4
Upload di un documento di identità valido.....	6
Validazione della richiesta da parte dell'Ente e Conferma della registrazione via mail.....	7
MENÙ PRINCIPALE.....	9
<b>INSERIMENTO DI UN NUOVO MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI SOSPETTO</b>	
<b>AVVELENAMENTO.....</b>	<b>11</b>
MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI SOSPETTO AVVELENAMENTO (Allegato 1).....	11
STEP 1: Destinatari – Sindaco.....	11
STEP 2: Destinatari – Servizio Veterinario.....	13
STEP 3: Destinatari – Istituto Zooprofilattico.....	14
STEP 4: Emesso da – Dati Anagrafici.....	15
STEP 5: Campioni.....	16
SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO CARCASSA/CAMPIONI (Allegato 2 - Sezione A).....	17
Sezione A – STEP 1: Materiale inviato.....	17
Sezione A – STEP 2: Dati del proprietario dell'animale.....	18
Sezione A – STEP 3: Luogo del ritrovamento.....	19
Sezione A – STEP 4: Specie animale e anamnesi 1.....	21
Sezione A – STEP 5: Specie animale e anamnesi 2.....	22
Sezione A – STEP 6: Specie animale e anamnesi 3.....	23
Sezione A – STEP 7: Specie animale e anamnesi 4.....	24
Sezione A – STEP 8: Specie animale e anamnesi 5.....	25
SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO BOCCONE/ESCA (Allegato 2 - Sezione B).....	26
Sezione B – STEP 1: Dati di chi ha trovato l'esca.....	26
Sezione B – STEP 2: Luogo del ritrovamento – 1.....	27
Sezione B – STEP 3: Luogo del ritrovamento – 2.....	28
<b>RICERCA DI UN MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI SOSPETTO AVVELENAMENTO.....</b>	<b>30</b>
<b>STAMPA DI TUTTI I MODULI PER LA SEGNALAZIONE DI SOSPETTO AVVELENAMENTO. ....</b>	<b>32</b>
<b>SOLO PER GLI UTENTI CON RUOLO “ISTITUTO ZOOPROFILATTICO”.....</b>	<b>33</b>
<b>INSERIMENTO ESITI DEGLI ESAMI RICHIESTI.....</b>	<b>33</b>
INSERIMENTO ESITI PER ESAMI SU CARCASSE/CAMPIONI.....	34
Modulo per la conferma/ non conferma dell'avvelenamento sulla base della necropsopia (ALLEGATO 3 – Sezione A).....	34
Modulo di comunicazione conferma/ non conferma rilevazione sostanze tossiche (ALLEGATO 3 – Sezione B).....	35
INSERIMENTO ESITI PER ESAMI SU BOCCONE/ESCA.....	37
Modulo di comunicazione presenza sostanze nocive in esca/boccone (ALLEGATO 3 – Sezione C).....	37
Modulo di comunicazione conferma/non conferma rilevazione sostanze tossiche (ALLEGATO 3 – Sezione B[2]).....	39
<b>RICHIESTA CONSULENZA.....</b>	<b>42</b>
<b>RICERCA TOSSICI.....</b>	<b>43</b>

## REGISTRAZIONE UTENTE

Se non si è in possesso delle credenziali per accedere all'applicativo:

**Registral**

Cliccare e seguire tutti gli step della Registrazione Utente.

### Registrazione Utente

Benvenuto nella procedura per la registrazione di un nuovo utente.  
La procedura è suddivisa in quattro step:

- Inserimento dati anagrafici
- Upload di un documento d'identità valido
- Validazione della richiesta da parte dell'ente
- Conferma registrazione via mail

Ho letto e accetto l'**Informativa sulla privacy**

Successivo 

Selezionare la casella per confermare di aver preso visione e di accettare l'Informativa sulla privacy.

Cliccare su

Successivo 

## Inserimento dati anagrafici

Compilare la form con i propri dati anagrafici, facendo attenzione di compilare tutti i campi obbligatori e che i dati immessi siano corretti.

### I tuoi dati

Nome*	Cognome*	Data di nascita*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="gg/mm/aaaa"/>
Sesso*	Codice Fiscale*	Indirizzo*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cap*	Provincia*	Comune*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email*	PEC	Telefono*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ruolo*		
<input type="radio"/> Istituto Zooprofilattico		
<input type="radio"/> Libero professionista		
<input type="radio"/> Ministero		
<input type="radio"/> Regione		
<input type="radio"/> Utente ASL		

(\*) Campo obbligatorio

Successivo

I campi contrassegnati da \*, sono **OBBLIGATORI**.

L'obbligatorietà dei campi viene evidenziata anche dalla presenza simboli all'intero degli stessi:

<input type="text"/>		<b>CAMPO OBBLIGATORIO NON COMPILATO</b>
MARIO		<b>CAMPO OBBLIGATORIO COMPILATO</b>

Per i campi **DATA**, rispettare la formattazione, così come riportato all'interno del campo oppure selezionare una data dal calendario che compare cliccando su ▼

Data di nascita\*

gg/mm/aaaa

febbraio 2019 ▼

lun	mar	mer	gio	ven	sab	dom
28	29	30	31	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	1	2	3

I campi che risultano disabilitati, presuppongono la compilazione di un altro campo collegato a questi. Ad esempio, in questo caso, il campo **COMUNE** risulta disabilitato in quanto è necessario selezionare precedentemente una voce dal campo **PROVINCIA** e i Comuni saranno così filtrati in base alla Provincia selezionata.

Provincia\* Comune\* Campo **COMUNE** disabilitato

Provincia\* Comune\* Campo **COMUNE** abilitato

ROMA

- AFFILE
- AGOSTA
- ALBANO LAZIALE
- ALLUMIERE
- ANGUILLARA SABAZIA
- ANTICOLI CORRADO
- ANZIO
- ARCINAZZO ROMANO
- ARDEA
- ARICCIA
- ARSOLI
- ARTENA
- BELLEGRA
- BRACCIANO

Specificare una voce nel campo **RUOLO** e compilare gli ulteriori campi che compariranno a seconda del ruolo selezionato.

Ruolo\*

Istituto Zooprofilattico ✓

Libero professionista

Ministero

Regione

Utente ASL

Istituto Zooprofilattico

Cliccare su

Successivo 

## Upload di un documento di identità valido

Nella schermata successiva, verrà visualizzato un riepilogo dei dati immessi e sarà possibile caricare la copia di un documento di identità valido, cliccando sull'apposito pulsante.

**Riepilogo dei dati**

NOME	MARIO	COGNOME	ROSSI
DATA DI NASCITA	1970-01-01	CODICE FISCALE	RSSMRA70A01H501S
INDIRIZZO	VIA APPIA	CAP	00100
PROVINCIA	ROMA	COMUNE	ROMA
EMAIL	mario.rossi@izslt.it	PEC	
TELEFONO	0679001	RUOLO	Istituto Zooprofilattico

 **Allega un documento di identità**  
(pdf, doc, jpeg)

Successivo 

Dopo aver effettuato la scansione del documento ed aver salvato sul proprio PC una copia dello stesso in uno dei formati indicati sotto al pulsante, seguire la normale procedura di upload. La grandezza del file non deve superare i 5Mb.

Cliccare su

Successivo 

## Validazione della richiesta da parte dell'Ente e Conferma della registrazione via mail

La richiesta è stata inoltrata all'Ente ed è in attesa di approvazione.

### In attesa di approvazione

La tua richiesta è stata inoltrata.

A fronte dell'esito positivo delle verifiche previste, riceverai una mail con la quale potrai attivare l'account.

Una volta che il Validatore avrà verificato la veridicità dei dati inseriti nella richiesta di registrazione, invierà un'email all'indirizzo indicato.

Ricevuta la mail di conferma, cliccare sul link di abilitazione.

Questa procedura consente di verificare che l'indirizzo email immesso durante la registrazione è corretto.

Portale Nazionale Degli Avvelenamenti Dolosi Degli Animali - Mail di conferma



Portale Nazionale Degli Avvelenamenti Dolosi Degli Animali <portaleavvelenamenti@izslt.it>  
11:34

A: MARIO ROSSI



Istituto Zooprofilattico Sperimentale  
del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

Per abilitare la tua utenza clicca sul link di seguito  
[Link di abilitazione al portale degli avvelenamenti](#)

Il link aprirà la seguente pagina:



Istituto Zooprofilattico Sperimentale  
del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

**GESTIONE DEL SOSPETTO  
AVVELENAMENTO**



*Ministero della Salute*

Grazie per aver confermato la tua iscrizione.  
Riceverai a breve una mail con le credenziali.

Una volta ricevuta la mail con le credenziali, immettere **USERNAME** e **PASSWORD** negli appositi campi presenti nella pagina principale dell'applicativo (<http://avvelenamenti.izslt.it/app>).

Cliccare su **ACCEDI**.

Username

Password

Accedi

La prima volta che si accede all'applicativo, verrà richiesto di modificare **OBBLIGATORIAMENTE** la password precedentemente inviata per email.

### Cambio Password Obbligatorio

MARIO ROSSI

<b>Password attuale</b>	<input type="password"/>
<b>Nuova Password</b>	<input type="password"/>
<b>Ripeti Password</b>	<input type="password"/>

La password deve essere formattata nel seguente modo:

- Deve essere lunga tra 8 e 20 caratteri
- Deve contenere almeno una lettera minuscolo (a - z)
- Deve contenere almeno una lettera maiuscola (A - Z)
- Deve contenere almeno un numero (da 0 a 9)
- Deve contenere almeno un carattere speciale tra questi (#?!@\$%^&\*-) )
- Deve essere diversa da quella precedente

**CONFERMA PASSWORD**



Immettere la password desiderata, rispettando le regole descritte nel riquadro giallo e cliccare su **CONFERMA PASSWORD**.

## ATTENZIONE

Password aggiornata correttamente.

**Avanti**

Per gli accessi futuri, quindi, utilizzare la password inserita in questa sezione.  
Ogni 6 mesi, verrà richiesto di modificarla.  
Cliccare su **AVANTI**.

## MENÙ PRINCIPALE

Il menù principale è rappresentato da una serie di icone poste in alto. Non tutte saranno visibili in quanto dipende dal **RUOLO** che è stato attribuito all'utente connesso.



**MENU:** consente di nascondere o mostrare le icone del menù. In alcune schermate le icone verranno nascoste per motivi di spazio, questa icona permette di visualizzarle nuovamente.



**NUOVO:** consente di inserire un nuovo modulo di segnalazione.



**CERCA:** consente di ricercare i moduli di segnalazione già inseriti, attraverso dei parametri di ricerca.



**MANUALE UTENTE:** consente di salvare in formato PDF e di stampare il seguente manuale,



**RICHIESTA CONSULENZA:** consente di richiedere una consulenza in caso di un ritrovamento. QUESTA ICONA VERRÀ VISUALIZZATA SOLO SE IL RUOLO ATTRIBUITO ALL'UTENTE È "ISTITUTO ZOOPROFILATTICO"



**RICERCA TOSSICI:** consente di ricercare un tossico o una categoria di tossici presenti nel database. QUESTA ICONA VERRÀ VISUALIZZATA SOLO SE IL RUOLO ATTRIBUITO ALL'UTENTE È "ISTITUTO ZOOPROFILATTICO"



**PROFILO:** consente di visualizzare i dati del proprio profilo e di apportare eventuali modifiche.



**ESCI:** consente di effettuare il logout dall'applicativo.

Altre Icone presenti nel menù principale ma non visibili in homepage:



**INDIETRO:** consente di tornare alla schermata principale. Se sono stati inseriti dati nelle schermate e non è terminata la procedura di inserimento, fino al salvataggio, questi ultimi andranno persi.



**INOLTRA LA SEGNALAZIONE:** consente la conclusione del controllo e l'inoltro della segnalazione via PEC (in modo automatico)



**STAMPA TUTTI I MODULI:** consente di stampare, contemporaneamente e in PDF, tutti i moduli di una segnalazione conclusa. Verrà, quindi, visualizzata solo quando lo stato della segnalazione è **INOLTRATA**.



**ESITI:** consente di inserire gli esiti delle prove richieste in una segnalazione, per le quali sono state precedentemente compilate ed inviate la Scheda di Accompagnamento per Carcasse/Campioni e/o la Scheda di Accompagnamento per Boccone/Esca. QUESTA ICONA VERRÀ VISUALIZZATA SOLO SE IL RUOLO ATTRIBUITO ALL'UTENTE È "ISTITUTO ZOOPROFILATTICO"



**INVIA PEC:** consente di effettuare l'invio delle PEC agli organi competenti (ASL, Comune e Procura) con i Moduli relativi agli esiti delle prove effettuate sulle carcasse e/o sulle esche oggetto della segnalazione (Allegato 3 – Sez. A, B, C). QUESTA ICONA VERRÀ VISUALIZZATA SOLO SE IL RUOLO ATTRIBUITO ALL'UTENTE È "ISTITUTO ZOOPROFILATTICO"



## INSERIMENTO DI UN NUOVO MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI SOSPETTO AVVELENAMENTO

Questa funzione del menù principale consente di inserire un nuovo modulo per la segnalazione.

In ogni schermata di inserimento, i campi contrassegnati da \* sono **OBBLIGATORI**.

Cliccare sull'icona e procedere con l'inserimento dei dati come indicato di seguito.

### MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI SOSPETTO AVVELENAMENTO (Allegato 1)

#### STEP 1: Destinatari – Sindaco

Allegato 1. - Modulo per la segnalazione di sospetto avvelenamento

**Destinatari - Sindaco**

A:

Sindaco del comune di\*  

Fax

Email

PEC

(\*) Campo obbligatorio

Successivo 

In questa schermata andranno inseriti i dati relativi al Sindaco del Comune nel quale è stato rilevato il sospetto avvelenamento e a cui verrà inviato il modulo per la segnalazione.

I Comuni saranno già filtrati a seconda del luogo di competenza dell'utente connesso.

E' comunque possibile visualizzare tutti i Comuni d'Italia, cliccando su



Selezionare, quindi, un Comune dal menù a tendina e se già presenti nel database, gli altri campi si compileranno automaticamente.

## Modulo per la segnalazione di sospetto avvelenamento

### Destinatari - Sindaco

A:

Sindaco del comune di\*

Fax

Email\*

PEC

(\*) Campo obbligatorio

RIPARBELLA

RIPI

RIVODUTRI

ROCCA CANTERANO

ROCCA D'ARCE

ROCCA DI CAVE

ROCCA DI PAPA

ROCCA MASSIMA

ROCCA PRIORA

ROCCA SANTO STEFANO

ROCCA SINIBALDA

ROCCAGIOVINE

ROCCAGORGA

ROCCALBEGNA

ROCCANTICA

ROCCASECCA

ROCCASECCA DEI VOLSCI

ROCCASTRADA

ROIATE

ROMA

In ogni schermata in cui saranno presenti i campi **EMAIL** e **PEC**, almeno uno dei 2 deve essere compilato **obbligatoriamente**.

Una volta compilati tutti i campi obbligatori, cliccare su



## STEP 2: Destinatari – Servizio Veterinario

### Modulo per la segnalazione di sospetto avvelenamento

**Destinatari - Servizio Veterinario**

A:

Servizio Veterinario ASL\*

Fax

Email\*

PEC

(\*) Campo obbligatorio

**Successivo** 

In questa schermata dovranno essere inseriti i dati relativi al Servizio Veterinario al quale dovrà essere inviata la segnalazione.

Anche in questo caso le ASL, di cui fa parte il Servizio Veterinario, saranno filtrate in base al luogo di competenza dell'utente.

### Modulo per la segnalazione di sospetto avvelenamento

**Destinatari - Servizio Veterinario**

A:

Servizio Veterinario ASL\*

Fax

Email\*

PEC

(\*) Campo obbligatorio

**Successivo** 

Nel caso in cui all'utente sia già associata una ASL, i campi saranno già tutti precompilati. Altrimenti, selezionare una voce dal menù a tendina e se i dati saranno già presenti nel database, verranno compilati anche gli altri campi.

Una volta compilati tutti i campi obbligatori, cliccare su

**Successivo** 

### **STEP 3: Destinatari – Istituto Zooprofilattico**

**Modulo per la segnalazione di sospetto avvelenamento**

**Destinatari - Istituto Zooprofilattico**

A:

Istituto Zooprofilattico Sperimentale\*

Fax

Email\*

PEC

(\*) Campo obbligatorio

**Successivo** 

In questa schermata va specificato l'Istituto Zooprofilattico al quale dovrà essere inviata la segnalazione.

Se l'utente è associato ad un Istituto Zooprofilattico, i campi saranno già tutti precompilati. Altrimenti selezionare una voce dal menù a tendina e se già presenti nel database, anche gli altri campi si compileranno automaticamente.

Una volta compilati tutti i campi obbligatori, cliccare su

**Successivo** 

## STEP 4: Emesso da – Dati Anagrafici

### Modulo per la segnalazione di sospetto avvelenamento

#### Emesso da - Dati Anagrafici

Data*	<input style="width: 100%;" type="text" value="gg/mm/aaaa"/>		
Il/La sottoscritto/a*	<input style="width: 100%;" type="text" value="MARIO ROSSI"/>		
Codice Fiscale*	<input style="width: 100%;" type="text" value="RSSMRA70A01H501S"/>		
Veterinario*	<input type="radio"/> ASL <input type="radio"/> Libero professionista <input checked="" type="radio"/> Altro		<input style="width: 100%;" type="text" value="ISTITUTO"/>
Provincia*	<input style="width: 100%;" type="text" value="ROMA"/>	Comune*	<input style="width: 100%;" type="text" value="ROMA"/>
Indirizzo*	<input style="width: 100%;" type="text" value="VIALE STAZIONE 44"/>		
Telefono	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Fax	<input style="width: 100%;" type="text"/>
E-mail*	<input style="width: 100%;" type="text" value="MARIO.ROSSI@YAHOO"/>	Cellulare*	<input style="width: 100%;" type="text" value="00000000"/>

(\*) Campo obbligatorio

In questa schermata andranno inseriti i dati anagrafici del veterinario che sta compilando il modulo.

Se i dati dell'utente che è connesso sono già presenti, i campi risulteranno già precompilati.

Nel campo **DATA**, specificare il giorno in cui si sta inserendo la segnalazione, rispettando la formattazione indicata nel campo stesso oppure utilizzando il calendario che compare se si clicca su ▼

Per abilitare il campo **COMUNE**, selezionare prima una voce dal menù a tendina nel campo **PROVINCIA**, in questo modo i Comuni saranno già filtrati per la provincia selezionata.

Nel campo **INDIRIZZO** specificare l'indirizzo di residenza del veterinario.

Una volta compilati tutti i campi obbligatori, cliccare su



## STEP 5: Campioni

### Allegato 1. - Modulo per la segnalazione di sospetto avvelenamento

### Campioni

Segnala che sulla base di\*

Sintomatologia     Morte sospetta     Ritrovamento boccone/esca

emette diagnosi di sospetto avvelenamento di N.

\*   esemplari.

\*   esche.

(\*) Campo obbligatorio

In questa schermata, specificare il motivo alla base del sospetto di avvelenamento e il n. degli esemplari e/o il n. delle esche oggetto del ritrovamento. Se nel motivo verrà specificata “Morte sospetta” e/o “Sintomatologia”, il campo relativo al n. delle esche sarà disabilitato. Si attiverà solo se verrà selezionato il motivo “Ritrovamento boccone/esca”.

Le schede di accompagnamento, che analizzeremo più avanti, saranno tante quante il n. di esemplari e il n. di esche indicati.

Confermare l'inserimento di tutti i dati immessi con il pulsante



A questo punto verrà visualizzata una schermata di riepilogo , riportante un **NUMERO UNIVOCO** di segnalazione.

Stato della Segnalazione n° 194 **Aperta**

Segnalazione							
Veterinario	Data	Sintomatologia	Morte Sospetta	Boccone/Esca	N. Esemplari	N. Esche	Stato
MARIO ROSSI	10/10/2019	✓	✓	✓	1	2	Aperta 
Scheda di accompagnamento Carcasse/Campioni 							
Scheda di accompagnamento Boccone/Esca 							

La segnalazione è nello stato “**APERTA**”, i dati immessi possono essere ancora modificati. Per apportare eventuali modifiche, basterà passare con il mouse in un punto qualsiasi del record della tabella di riepilogo, in modo che si evidenzi di verde e cliccare per selezionarlo. Verranno visualizzate le schermate descritte in precedenza.

## SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO CARCASSA/CAMPIONI (Allegato 2 - Sezione A)

Nel caso in cui siano state selezionate le voci **MORTE SOSPETTA** e/o **SINTOMATOLOGIA** nella schermata relativa allo **STEP 5: Campioni** del Modulo di segnalazione ed è stato inserito un numero maggiore di 0 nella casella relativa agli esemplari rinvenuti, è previsto l'invio di carcasse e/o campioni all'Istituto Zooprofilattico.

Questo presuppone la compilazione della **Scheda di Accompagnamento Carcasse/Campioni**. Una volta compilata una scheda ne verranno generate altre identiche, pari al n. di esemplari indicati in precedenza.

Cliccare, quindi, qui:



### Sezione A – STEP 1: Materiale inviato

Allegato 2. - Sezione A - Scheda di accompagnamento carcassa/campioni #

**Materiale inviato**

Materiale:\*

<input type="checkbox"/> Carcassa/e	<input type="checkbox"/> Altri liquidi organici	<input type="checkbox"/> Contenuto gastrico
<input type="checkbox"/> Feci	<input type="checkbox"/> Organi interni	<input type="checkbox"/> Vomito

(\*) Campo obbligatorio

Successivo 

Specificare il tipo di materiale che verrà inviato all'Istituto Zooprofilattico.

Nel momento in cui verrà compilata la prima scheda, al posto del simbolo “#” (cerchiato in rosso), comparirà un n. univoco che indicherà la sequenza delle schede inserite; questo consente l'individuazione della scheda corretta nel caso si verificasse la necessità di apportarvi modifiche.

Cliccare su



## Sezione A – STEP 2: Dati del proprietario dell'animale

**Sezione A - Scheda di accompagnamento carcassa/campioni**

**Dati del proprietario dell'animale**

Nome e Cognome\*  ⓘ  
(se animale randagio o selvatico specificare il comune o l'Ente)

Identificativo Fiscale\*  ⓘ  
(Codice Fiscale o Partita IVA)

Provincia\*  ▼ Comune\*  ▼

Via\*  Telefono\*

(\*) Campo obbligatorio

**Successivo** ➔

Se il proprietario dell'animale è conosciuto, inserire il suo nominativo nel campo **NOME E COGNOME**.



Cliccare qui per verificare se la figura anagrafica immessa è già presente nel database. Si aprirà una nuova finestra con i risultati che corrispondono al nominativo immesso.

Selezionare quello corretto in modo che vengano precompilati anche gli altri campi con i dati già presenti. Terminare la compilazione inserendo i dati mancanti.

Nel caso in cui la figura anagrafica non è presente nella lista compilare manualmente tutti i campi obbligatori.

Se il nominativo del proprietario non è conosciuto, immettere il nome del Comune dove è stato rinvenuta la carcassa dell'animale o il campione oggetto del sospetto di avvelenamento e compilare i campi obbligatori.

Cliccare su



## Sezione A – STEP 3: Luogo del ritrovamento

Allegato 2. - Sezione A - Scheda di accompagnamento carcassa/campioni #

**Luogo del ritrovamento**

Provincia ROMA Comune ROMA

Via\* VIA VALLICELLE, 81   Consulta Mappa

Urbana  Agricola  Boschiva  Privata  Altro

Latitudine N\* 41.8984826  Longitudine E\* 12.469159999999988 

in caso di assenza di rilevamento tramite GPS, utilizzare Google Maps o Google Earth e indicare le coordinate che compaiono alla base dell'immagine.

Ci sono state altre segnalazioni nella stessa area?  SI  NO

Quando sono avvenute?  Ultima settimana  Ultimo mese  
 Mesi fa  Anni fa

(\*) Campo obbligatorio

 Precedente  Successivo 

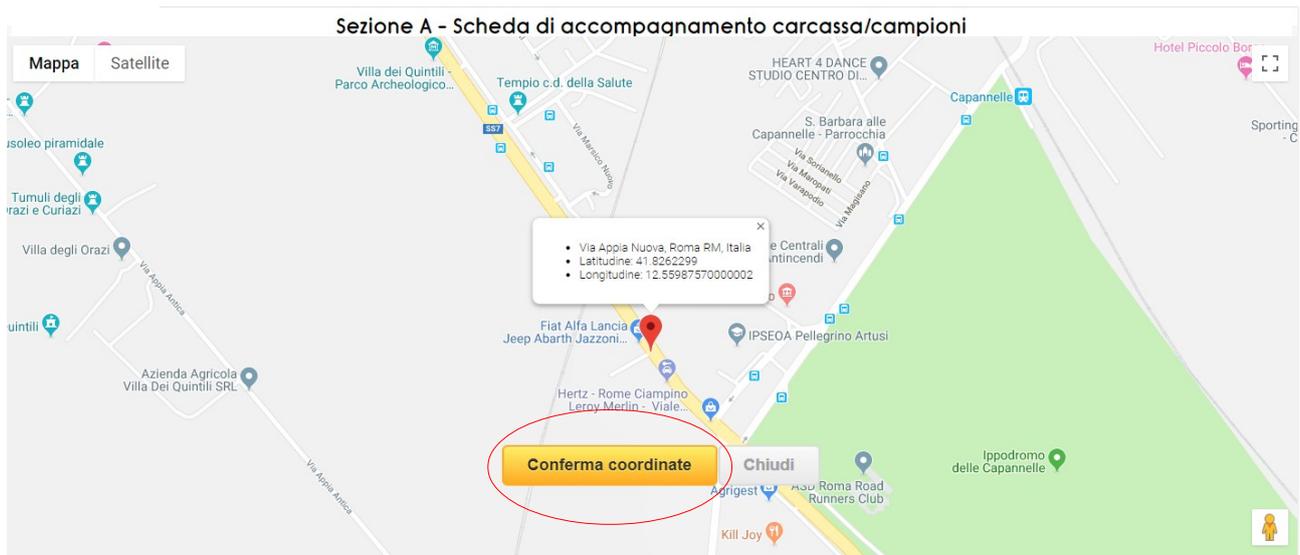
Specificare la località, l'indirizzo e la tipologia del luogo in cui è stato effettuato il ritrovamento. Se si tratta di **ALTRO**, inserire una breve descrizione.

Una volta immesso l'indirizzo, per selezionare le coordinate geografiche, cliccare su



Si aprirà una nuova schermata con la mappa della zona in cui è situato l'indirizzo indicato.

Confermare le coordinate cliccando sul pulsante **CONFERMA COORDINATE**.



Le coordinate verranno riportate automaticamente nella schermata precedente.

Specificare se ci sono state altre segnalazioni nella stessa area e se sì, indicare il periodo, se conosciuto.

**Allegato 2. - Sezione A - Scheda di accompagnamento carcassa/campioni** #

**Luogo del ritrovamento**

Provincia ROMA Comune ROMA

Via\* VIA VALLICELLE, 81  Consulta Mappa

Urbana  Agricola  Boschiva  Privata  Altro

Latitudine N\* 41.8984826  Longitudine E\* 12.469159999999988

in caso di assenza di rilevamento tramite GPS, utilizzare Google Maps o Google Earth e indicare le coordinate che compaiono alla base dell'immagine.

Ci sono state altre segnalazioni nella stessa area?  SI  NO

Quando sono avvenute?  Ultima settimana  Ultimo mese  Mesi fa  Anni fa

(\*) Campo obbligatorio

Cliccare su



## Sezione A – STEP 4: Specie animale e anamnesi 1

### Allegato 2. - Sezione A - Scheda di accompagnamento carcassa/campioni

#### Specie animale e anamnesi 1

Specie animale\*

Età

Sesso

Tatuaggio o microchip\*  NO  SI

La lunghezza del tatuaggio/microchip deve essere compresa tra 14 e 16 caratteri

Quando è stato visto l'animale vivo prima del ritrovamento?

0 - 2 ore  3 - 6 ore  7 - 12 ore  > 12 ore  Non so

Quando risale l'ultimo pasto dell'animale prima della morte?

0 - 2 ore  3 - 6 ore  7 - 12 ore  > 12 ore  Non so

(\*) Campo obbligatorio

In questa schermata, andranno registrate tutte le informazioni relative all'animale oggetto del ritrovamento.

Selezionare la specie dal menù a tendina e specificare se si tratta di un animale identificato da tatuaggio o microchip. Nel caso in cui venga specificato SI, inserire il n. nel campo a fianco.

Inserire le altre informazioni, se note.

Cliccare su



## Sezione A – STEP 5: Specie animale e anamnesi 2

### Specie animale e anamnesi 2

Cosa mangia abitualmente l'animale?

Mangime secco     Mangime umido     Altro

Cosa ha mangiato nell'ultimo pasto?

Dove vive l'animale?

In casa     In giardino     Libero     Altro

E' stata trovata un'esca/boccone nelle vicinanze dell'animale?\*

SI     NO

(se raccolta e inviata, verrà riempita la scheda per sospetta esca avvelenata)

(\*) Campo obbligatorio

Inserire le informazioni relative alle abitudini alimentari e al luogo dove è vissuto l'animale, se note, riportando una breve descrizione negli appositi campi in caso venga selezionato **ALTRO**.

Nel caso fosse stata rinvenuta e raccolta un'esca, l'invio all'Istituto Zooprofilattico presuppone la compilazione della **Scheda di Accompagnamento boccone/esca** che analizzeremo più avanti.

La selezione in questo caso è disabilitata e preimpostata su "SI" in quanto il ritrovamento dell'esca è già stato specificato in precedenza.

Cliccare su



## Sezione A – STEP 6: Specie animale e anamnesi 3

### Sezione A - Scheda di accompagnamento carcassa/campioni

**Specie animale e anamnesi 3**

Anamnesi\*

Sintomatologia (da riempirsi a cura del veterinario richiedente)

<input type="checkbox"/> Ipertermia	<input type="checkbox"/> Ipotermia	<input type="checkbox"/> Tachipnea
<input type="checkbox"/> Polidipsia	<input type="checkbox"/> Scialorrea	<input type="checkbox"/> Convulsioni
<input type="checkbox"/> Brachipnea	<input type="checkbox"/> Vomito	<input type="checkbox"/> Tremori
<input type="checkbox"/> Tachicardia	<input type="checkbox"/> Diarrea	<input type="checkbox"/> Incoordinazione
<input type="checkbox"/> Bradicardia	<input type="checkbox"/> Perdita di sangue dagli orifizi naturali	<input type="checkbox"/> Ottundimento del sensorio
<input type="checkbox"/> Aggressività/irrequietezza	<input type="checkbox"/> Altro <input type="text" value=""/>	

(\*) Campo obbligatorio Successivo 

Specificare il tipo di **Anamnesi**, selezionando una voce dal menù a tendina e il sintomo o i sintomi rilevati al momento del ritrovamento.

Cliccare su Successivo 

## Sezione A – STEP 7: Specie animale e anamnesi 4

In questa schermata andranno inserite le informazioni relative alle eventuali cure effettuate sull'esemplare e vi si accederà solo se nello **STEP 6: Specie animale e anamnesi 3**, alla voce Anamnesi, è stato specificato "Trovato vivo".

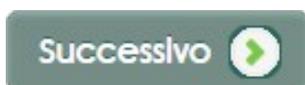
### Sezione A - Scheda di accompagnamento carcassa/campioni

Specie animale e anamnesi 4			
Terapia praticata (specificare i farmaci che sono stati utilizzati)			
[1]	<input type="text"/>	[2]	<input type="text"/>
[3]	<input type="text"/>	[4]	<input type="text"/>
[5]	<input type="text"/>	[6]	<input type="text"/>
E' stato utilizzato del carbone attivo?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
E' stata fatta la lavanda gastrica?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Se SI, è stato inviato il contenuto gastrico per la ricerca di tossici?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Negli ultimi 15 giorni sono stati effettuati trattamenti in casa, nel giardino o nell'orto con fitosanitari, insetticidi, lumachicidi o altre sostanze potenzialmente tossiche?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Se SI, indicare quale o quali sostanze sono state usate:			
[1]	<input type="text"/>	[2]	<input type="text"/>
[3]	<input type="text"/>	[4]	<input type="text"/>
(*) Campo obbligatorio			<b>Successivo</b> 

Indicare, quindi, i farmaci che sono stati utilizzati e quali altri tipi di interventi sono stati messi in atto.

Specificare, inoltre, se, negli ultimi 5 gg, sono stati effettuati trattamenti con sostanze potenzialmente tossiche nell'ambiente dove è stato rinvenuto o vive l'animale, e se note, specificare quali di queste sono state utilizzate.

Cliccare su



## Sezione A – STEP 8: Specie animale e anamnesi 5

### Allegato 2. - Sezione A - Scheda di accompagnamento carcassa/campioni

**Specie animale e anamnesi 5**

Data\*  ✔

(\*) Campo obbligatorio

← Precedente 

Specificare, infine, la **Data** del ritrovamento.

Salvare tutte le informazioni immesse, con il pulsante



Nella pagina di riepilogo verranno riportati i dati riepilogativi della scheda appena inserita

Stato della Segnalazione n° 194 Aperta

Segnalazione							
Veterinario	Data	Sintomatologia	Morte Sospetta	Boccone/Esca	N. Esemplari	N. Esche	Stato
MARIO ROSSI	10/10/2019	✔	✔	✔	1	2	Aperta <span style="color: red;">✖</span>

Scheda di accompagnamento Carcasse/Campioni						
#	Proprietario	Provincia	Comune	Specie	Sexo	Alimentari
1	BERSOTTI CLAUDIA	ROMA	ROMA	GATTO SELVATICO	M	Trovato vivo

Scheda di accompagnamento Boccone/Esca +

Come indicato in precedenza, una volta che é stata inserita la prima scheda, verranno generate tante schede di accompagnamento, pari al n. di esemplari indicati nello **STEP 5: Campioni** del Modulo per la segnalazione (Allegato 1).

Il n. riportato nella prima colonna, “#”, è l’identificativo univoco della scheda ed ha un ordine sequenziale (1-2-3 ..). Questo n. verrà stampato anche sui modelli insieme all’identificativo della segnalazione.

## SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO BOCCONE/ESCA (Allegato 2 - Sezione B)

Se nello **STEP 5: Campioni** del Modulo di segnalazione, è stato dichiarato il ritrovamento di un'esca sospetta, l'invio della stessa all'Istituto Zooprofilattico presuppone, come per la carcassa, la compilazione di una nuova scheda: la **Scheda di Accompagnamento Boccone/Esca**.

Nella pagina di riepilogo, cliccare qui:



### Sezione B – STEP 1: Dati di chi ha trovato l'esca

Sezione B - Scheda di accompagnamento boccone/esca

**Dati di chi ha trovato l'esca**

Nome e Cognome\*  ⓘ  
(se animale randagio o selvatico specificare il comune o l'Ente)

Identificativo Fiscale\*  ⓘ  
(Codice Fiscale o Partita IVA)

Provincia\*  ▼ Comune\*  ▼

Indirizzo\*

Telefono  Fax

Email  Cellulare

(\*) Campo obbligatorio

Successivo 

Inserire il **Nome e Cognome** del soggetto che ha rinvenuto il boccone/esca.



Cliccare su questa icona per verificare se il nominativo inserito è già presente tra le figure anagrafiche registrate. Se il nominativo è già presente, verranno automaticamente compilati anche gli altri campi, altrimenti dovranno essere compilati manualmente.

Cliccare su



## Sezione B – STEP 2: Luogo del ritrovamento – 1

Allegato 2. - Sezione B - Scheda di accompagnamento boccone/esca #

**Luogo del ritrovamento - 1**

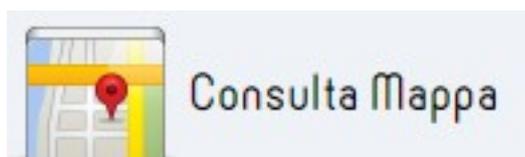
Provincia	ROMA	Comune	ROMA		
Indirizzo*	<input type="text"/>				
<input type="radio"/> Urbana	<input type="radio"/> Agricola	<input type="radio"/> Boschiva	<input type="radio"/> Privata	<input type="radio"/> Altro	<input type="text"/>
Latitudine	<input type="text" value="41.7211083"/>	Longitudine	<input type="text" value="12.67264130000001"/>		

in caso di assenza di rilevamento tramite GPS, utilizzare Google Maps o Google Earth e indicare le coordinate che compaiono alla base dell'immagine.

ASL di riferimento del luogo del sospetto avvelenamento: LAZIO | ROMA 1

(\*) Campo obbligatorio

Inserire la località, l'indirizzo e la tipologia del luogo in cui è stato rinvenuto il boccone/esca. Se **ALTRO**, inserire una breve descrizione nell'apposito campo.



Selezionare le coordinate geografiche, cliccando su questa icona che si abiliterà appena verrà compilato il campo indirizzo. Confermare le coordinate nella pagina con la mappa (vedi **STEP 3: Luogo del ritrovamento** della Scheda di Accompagnamento carcasse/campioni)

Cliccare su

## Sezione B – STEP 3: Luogo del ritrovamento – 2

**Luogo del ritrovamento - 2**

In prossimità di uno o più animale/i morto/i o con sintomatologia  SI  NO

<input type="checkbox"/> Salsiccia	<input type="checkbox"/> Lardo	<input type="checkbox"/> Polpetta
<input type="checkbox"/> Uovo	<input type="checkbox"/> Mangime secco	<input type="checkbox"/> Wurstel
<input type="checkbox"/> Mangime umido	<input type="checkbox"/> Becchime/Granaglie	<input type="checkbox"/> Esca pronta all'uso (bustine)
<input type="checkbox"/> Altro		

Numero Esche

Data\*

(\*) Campo obbligatorio



Specificare se l'esca ritrovata, fosse o meno in prossimità dell'animale morto o con sintomatologia, il tipo di esca o esche rinvenute e la data del ritrovamento.

Il campo **Numero Esche** è vincolato a 1 in quanto, come vedremo successivamente, verrà generata una scheda per ogni esca indicata in precedenza, così come avviene per la **Scheda Accompagnamento Carcasse/Campioni**.

Salvare tutte le informazioni immesse, utilizzando il pulsante



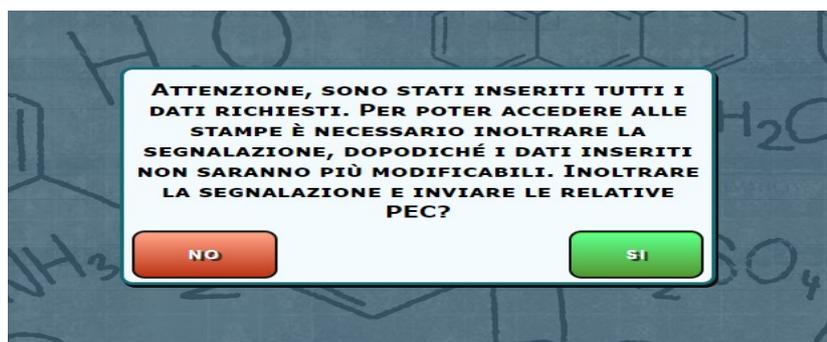
Nella pagina di riepilogo, verranno riportati i dati relativi alla scheda di accompagnamento appena inserita.

Stato della Segnalazione n° 194 **Aperta**

Segnalazione							
Veterinario	Data	Sintomatologia	Morte Sospetta	Boccone/Esca	N. Esemplari	N. Esche	Stato
MARIO ROSSI	10/10/2019	✓	✓	✓	1	2	Aperta
Scheda di accompagnamento Carcasse/Campioni							
#	Proprietario	Provincia	Comune	Specie	Sesso	Anamnesi	
1	BERSOTTI CLAUDIA	ROMA	ROMA	GATTO SELVATICO	M	Trovato vivo	
Scheda di accompagnamento Boccone/Esca							
#	Parzone	Provincia	Comune	Asl			
1	COMUNE DI ROMA S.P.Q.R.	ROMA	ROMA	ROMA 1			
2	COMUNE DI ROMA S.P.Q.R.	ROMA	ROMA	ROMA 1			

A questo punto procedere con l'invio della segnalazione agli organi competenti.

Cliccare su  dal menù principale in alto.



Confermare per concludere la segnalazione.

Nella pagina del riepilogo, verrà riportato anche lo stato di invio delle PEC, ai diversi enti:

Stato della Segnalazione n° 194 **Inoltrata**

Comuna			Asl			Istituto		
Accettata (14-10-2019 09:06)			Accettata (14-10-2019 09:06)			Accettata (14-10-2019 09:06)		
Segnalazione								Stato
MARIO ROSSI	10/10/2019	✓	✓	✓	1	2		Inoltrata
Scheda di accompagnamento Carcasse/Campioni								
#	Proprietario	Provincia	Comune	Specie	Sesso	Anamnesi		
1	BERSOTTI CLAUDIA	ROMA	ROMA	GATTO SELVATICO	M	Trovato vivo		
Scheda di accompagnamento Boccone/Esca								
#	Parzone	Provincia	Comune	Asl				
1	COMUNE DI ROMA S.P.Q.R.	ROMA	ROMA	ROMA 1				ROMA 1
2	COMUNE DI ROMA S.P.Q.R.	ROMA	ROMA	ROMA 1				ROMA 1

Nel caso in cui siano state rinvenute solo una o più esche e non anche carcasse, non verrà prodotto ed inviato il documento relativo alla segnalazione ma solo quello relativo alle Schede Accompagnamento Boccone/Esca e l'invio di quest'ultima verrà effettuato solo all'Istituto Zooprofilattico.



## RICERCA DI UN MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI SOSPETTO AVVELENAMENTO

Questa funzione del menù principale, consente di ricercare un Modulo di segnalazione già inserito.

Cliccare sull'icona e compilare la form di ricerca con uno o più parametri.

### RICERCA SEGNALAZIONE

Numero segnalazione	<input type="text"/>	
Stato segnalazione	<input type="text" value="▼"/>	
Data segnalazione	da <input type="text" value="gg/mm/aaaa"/>	a <input type="text" value="15/10/2019"/>
Regione	<input type="text" value="▼"/>	
Provincia	<input type="text" value="▼"/>	
Comune	<input type="text" value="▼"/>	
Asl	<input type="text" value="▼"/>	

Il **Numero Segnalazione** è un numero univoco. Se lo si inserisce, non è necessario compilare gli altri campi.



Una volta inseriti i parametri, cliccare sull'icona di ricerca.

Si aprirà, quindi, la schermata con l'elenco delle segnalazioni che rientrano nei parametri inseriti:

ELENCO SEGNALAZIONI [1 risultati trovati]

Segnalazione	Veterinario	Tipo Utente	Asl Competente	Comune	Data	Scheda A	Scheda B	Esemplari	Stato
190	SIMONETTA STEFANELLI	ISTITUTO	ROMA 6	ALBANO LAZIALE	17/09/2019	✓①	✓①	1	INOLTRATA

Il numero presente sotto la voce “Scheda A” e “Scheda B”, indica rispettivamente il numero di carcasse e il numero di esche rinvenute.

Posizionare il puntatore del mouse in un punto qualsiasi del record della segnalazione che si desidera visualizzare nel dettaglio, in modo che questo si evidenzi di colore verde e cliccare. Verrà visualizzata la schermata di riepilogo della segnalazione selezionata

Procedere con la funzione desiderata.



Stampa tutti i  
moduli

## STAMPA DI TUTTI I MODULI PER LA SEGNALAZIONE DI SOSPETTO AVVELENAMENTO

Questa funzione del menù principale, visibile solo nella schermata di riepilogo, consente di stampare contemporaneamente tutti i documenti, in formato .PDF, associati ad una determinata segnalazione.

Se precedentemente compilati, sarà, dunque, possibile stampare:

- **MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI SOSPETTO AVVELENAMENTO** (Allegato 1);
- **SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO CARCASSE/CAMPIONI** (Allegato 2 – Sezione A);
- **SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO BOCCONE/ESCA**(Allegato 2 – Sezione B).

# SOLO PER GLI UTENTI CON RUOLO “ISTITUTO ZOOPROFILATTICO”



**INSERIMENTO ESITI DEGLI ESAMI  
RICHIESTI**

Questa funzione del menù principale, consente di inserire gli esiti degli esami richiesti tramite la **Scheda di accompagnamento carcasse/campioni** e/o la **Scheda di accompagnamento boccone/esca**.

Pertanto, per visualizzare questa funzione, occorre che in precedenza sia stata inserita almeno una delle 2 schede suddette.

Questa icona verrà visualizzata solo nella schermata di riepilogo di una segnalazione.

Segnalazione									
Numero	Proprietario	Data	Specie	Sintomatologie	Morte Sospetta	Boccone/Esca	N. Esemplari	N. Esche	Stato
194	MARIO ROSSI	10/10/2019		✓	✓	✓	1	2	Inoltrata

Scheda di accompagnamento Carcasse/Campioni									
#	Proprietario	Provincia	Comune	Specie	Sesso	Anamnesi	Sez.A	Sez.B	
1	BERSOTTI CLAUDIA	ROMA	ROMA	GATTO SELVATICO	M	Trovato vivo	+	+	

Scheda di accompagnamento Boccone/Esca									
#	Persona	Provincia	Comune	Asl	Sez. C	Sez. B(2)			
1	COMUNE DI ROMA S.P.Q.R.	ROMA	ROMA	ROMA 1	+	-			
2	COMUNE DI ROMA S.P.Q.R.	ROMA	ROMA	ROMA 1	+	-			

Allega Rapporti di Prova 

Nella pagina di riepilogo degli esiti, cliccare su  in corrispondenza della sezione relativa agli esiti da inserire.

# INSERIMENTO ESITI PER ESAMI SU CARCASSE/CAMPIONI

## Modulo per la conferma/ non conferma dell'avvelenamento sulla base della necropsopia (ALLEGATO 3 – Sezione A)

Sez. A - Modulo per la conferma/non conferma dell'avvelenamento sulla base della necropsopia **#1**

Data\* 14/10/2019 ✓

SI COMUNICA

che sulla base dell'esame anatomo-patologico eseguito sul campione con N , il cui rapporto di prova si allega in copia:

[1] IL QUADRO ANATOMOPATOLOGICO NON ESCLUDE IL SOSPETTO DI AVVELENAMENTO E SONO IN CORSO ESAMI DI LABORATORIO

[2] IL QUADRO ANATOMOPATOLOGICO NON CONFERMA IL SOSPETTO AVVELENAMENTO

(\*) Campo obbligatorio



Il numero in alto, evidenziato in rosso, indica il progressivo della scheda a cui l'inserimento degli esiti si riferisce, L'esito andrà inserito su tutte le schede generate.

Inserire la **Data** e il **Numero** del campione.

Infine, selezionare una delle 2 opzioni cliccando sul  presente a fianco della descrizione, a seconda se il **quadro anatomopatologico NON ESCLUDA o NON CONFIRMI il sospetto avvelenamento**.

Nel caso in cui venga selezionata l'opzione [1], il Modulo per la segnalazione dovrà essere inviato anche alla Procura della Repubblica. Verranno visualizzati, quindi, i campi che permetteranno di indicare il luogo e l'indirizzo email della Procura a cui verrà fatto questo invio.

[1] IL QUADRO ANATOMOPATOLOGICO NON ESCLUDE IL SOSPETTO DI AVVELENAMENTO E SONO IN CORSO ESAMI DI LABORATORIO

[2] IL QUADRO ANATOMOPATOLOGICO NON CONFERMA IL SOSPETTO AVVELENAMENTO

Inviare a:

Procura della Repubblica di\*

Fax

Email\*

PEC

(\*) Campo obbligatorio



Salvare i dati immessi cliccando su



Se è stata confermata la presenza di sostanze nocive nella carcassa analizzata, nella schermata di riepilogo, si attiverà l'icona di inserimento dei dati relativi ai tipi di sostanze rilevate.

Cliccare sull'icona  in corrispondenza della casella “**Sez. B**” della **Scheda di accompagnamento carcasse/campioni** e procedere come segue.

## Modulo di comunicazione conferma/ non conferma rilevazione sostanze tossiche (ALLEGATO 3 – Sezione B)

In questa schermata verranno elencati tutti i materiali che sono stati selezionati in precedenza, **SCHEDA ACCOMPAGNO CARCASSE/CAMPIONE - Sezione A – STEP 1: Materiale inviato** e per i quali sarà possibile specificare, in caso di positività, la/le sostanza/e rilevata/e.

Sez. B - Modulo di comunicazione conferma/non conferma rilevazione sostanze tossiche #1

SI COMUNICA

che sulla base dell'esame tossicologico con N.  , il cui rapporto di prova si allega in copia.

la presenza di sostanze tossiche/nocive è:  Negativa  Positiva sul campione di

**Carcassa/e**

Classificazione

Tossici\*

**Organi interni**

Classificazione

Tossici\*

Data\*

(\*) Campo obbligatorio



Inserire il **Numero** del campione relativo alla carcassa analizzata e specificare se l'esito della prova per verificare la presenza della sostanza tossica, è risultato NEGATIVO o POSITIVO. In quest'ultimo caso si abiliterà il menù a tendina dove andrà specificata la classificazione e il nome della sostanza.

## ESEMPIO:

<b>Carcassa/e</b> Classificazione <input type="text" value="Anticoagulante"/> Tossicl*	<ul style="list-style-type: none"><li>Brodifacoum</li><li>Bromadiolone</li><li>Clorofacinone</li><li>Coumachlor</li><li>Coumafos</li><li>Coumatetralyl</li><li>Difenacoum</li><li>Flocoumafen</li><li>Trifenilfosfato</li><li>Warfarin</li></ul>	
<b>Organi interni</b> Classificazione <input type="text"/> Tossicl*		
Data* <input type="text" value="14/10/2019"/>		

Una volta selezionata dal menù a tendina, cliccare su per confermare.

Procedere allo stesso modo anche per gli altri materiali in elenco (in questo esempio “Organi interni”) oggetto dell’esame ed inserire tutte le sostanze che sono state rilevate.

<b>Carcassa/e</b> Classificazione <input type="text"/> Tossicl*	
<input type="button" value="x Brodifacoum"/> <input type="button" value="x Bromadiolone"/>	
<b>Organi interni</b> Classificazione <input type="text"/> Tossicl*	
<input type="button" value="x Brodifacoum"/> <input type="button" value="x Bromadiolone"/>	

Inserire, infine, la **Data**

Se nella compilazione degli esiti, risulta almeno un **POSITIVO**, la segnalazione dovrà essere inviata, tramite PEC, anche alla Procura oltre che al Comune e alla ASL. Si attiverà, quindi, la maschera di inserimento delle informazioni relative alla procura competente. Questi dati potranno essere inseriti e/o modificati solo durante il primo inserimento degli esiti; nelle altre schede saranno bloccati.

Data* <input type="text" value="14/10/2019"/>	
Inviare a:	
Procura della Repubblica di*	<input type="text" value="CIVITAVECCHIA"/>
Fax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
PEC	<input type="text" value="prot.procura.civitavecchia@giustiziacert.it"/>
<b>(*) Campo obbligatorio</b>	

Confermare l’inserimento dei dati cliccando su



Procedere con l'inserimento degli esiti su tutte le schede, relative a Carcasse/Campioni, che sono state generate.

Lo stato della segnalazione passa da **INOLTRATA** a **REFERTATA**; ancora non è stato effettuato alcun invio, tramite PEC, agli organi competenti. Questo invio avverrà in un momento successivo, quando saranno compilate tutte le schede.

Più avanti vedremo in che modo.

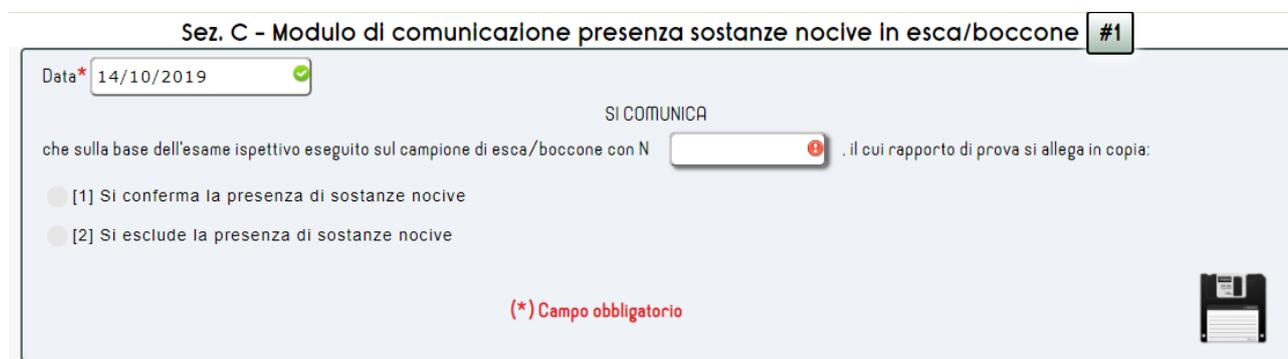
## INSERIMENTO ESITI PER ESAMI SU BOCCONE/ESCA

Nella schermata di riepilogo, cliccare sull'icona  in corrispondenza della "Sez. C" della **Scheda di accompagnamento boccone/esca** e procedere come segue.

### Modulo di comunicazione presenza sostanze nocive in esca/boccone (ALLEGATO 3 – Sezione C)

In questa schermata, andrà specificata l'eventuale presenza di corpi estranei all'interno dell'esca o delle esche ritrovate.

Per quanto riguarda, invece, l'inserimento dell'esito relativo alla presenza o meno di sostanze tossiche, dovrà essere compilata la sezione B[2], che vedremo in seguito.



Sez. C - Modulo di comunicazione presenza sostanze nocive In esca/boccone #1

Data\* 14/10/2019 ✓

SI COMUNICA

che sulla base dell'esame ispettivo eseguito sul campione di esca/boccone con N  . il cui rapporto di prova si allega in copia:

[1] Si conferma la presenza di sostanze nocive

[2] Si esclude la presenza di sostanze nocive

(\*) Campo obbligatorio

Inserire la **Data** e il **Numero** del campione a cui l'esito si riferisce:

Selezionare una delle 2 opzioni cliccando sul  presente a fianco della descrizione, a seconda se è **Confermata** o **Si esclude** la presenza di sostanze nocive nel boccone/esca analizzato.

Nel caso in cui venga selezionata l'opzione [1], si attiverà la maschera relativa all'inserimento della tipologia di sostanza nociva rilevata.

## Sez. C - Modulo di comunicazione presenza sostanze nocive In esca/boccone #1

Data\* 14/10/2019 

SI COMUNICA

che sulla base dell'esame ispettivo eseguito sul campione di esca/boccone con N  , il cui rapporto di prova si allega in copia:

[1] Si conferma la presenza di sostanze nocive

[2] Si esclude la presenza di sostanze nocive

Sostanze Nocive:

<input type="checkbox"/> Chiodi	<input type="checkbox"/> Graffetta	<input type="checkbox"/> Vetro
<input type="checkbox"/> Stuzzicadenti	<input type="checkbox"/> Vite	<input type="checkbox"/> Lama
<input type="checkbox"/> Altro <input type="text" value=""/>		

Inviare a:

Procura della Repubblica di\*

Fax

Email

PEC

(\*) Campo obbligatorio



Specificare la tipologia di sostanza nociva rilevata all'interno dell'esca/boccone

Come per Carcasse/Campioni, anche questa segnalazione dovrà essere inoltrata alla Procura competente. Comparirà, quindi, la form con i dati relativi a quest'ultima. Se già inseriti nella sez. A, tali dati non saranno modificabili.

Salvare i dati immessi cliccando su



Procedere nello stesso modo per tutte le Schede,Accompagno Boccone/Esca elencate nella schermata di riepilogo.

## Modulo di comunicazione conferma/non conferma rilevazione sostanze tossiche (ALLEGATO 3 – Sezione B[2])

Una volta compilata la sezione C, si attiverà questa sezione per l'inserimento delle sostanze tossiche rilevate.

Cliccare, quindi, sull'icona  in corrispondenza della "Sez. B[2]" della Scheda di accompagnamento Bocconi/Esca

Sez. B - Modulo di comunicazione conferma/non conferma rilevazione sostanze tossiche #1

SI COMUNICA

che sulla base dell'esame tossicologico eseguito sul campione di:

[X] - Boccone/Esca

con N  , il cui rapporto di prova si allega in copia

la presenza di sostanze tossiche/nocive è:

Negativa  Positiva

Classificazione

Tossici\*

Brodifacoum

Brodifacoum

Bromadiolone

Clorofacinone

Coumachlor

Coumafos

Coumatetralyl

Difenacoum

Flocoumafen

Trifenilfosfato

Warfarin



**(\*) Campo obbligatorio**

Successivo 

La procedura di compilazione è uguale a quella descritta per Carcasse/Campioni, **Modulo di comunicazione conferma/ non conferma rilevazione sostanze tossiche (ALLEGATO 3 – Sezione B).**

Anche in questo caso, se c'è una positività, la segnalazione dovrà essere inviata anche alla Procura competente.

Sez. B - Modulo di comunicazione conferma/non conferma rilevazione sostanze tossiche #1

Data\*  

Inviare a:

Procura della Repubblica di\*

Fax

Email

PEC

**(\*) Campo obbligatorio**

Precedente  

Si ricorda che, se non già compilati, in uno dei 2 campi tra **Email** e **PEC** va **obbligatoriamente** specificato un indirizzo email a cui dovrà essere inviata la segnalazione.

Procedere allo stesso modo, per tutte le schede elencate nella schermata di riepilogo.

A questo punto, allegare i rapporti di prova relativi agli esiti appena inseriti, utilizzando l'apposito pulsante presente nella schermata di riepilogo (la grandezza dei file non deve superare i 5Mb):

Esiti della Segnalazione n° 194 **Refertata**

PEC Comune		PEC Asl		PEC Procura	
Non inoltrata		Non inoltrata		Non inoltrata	

Segnalazione									
Numero	Proprietario	Data	Specie	Sintomatologia	Morte Sospetta	Bocconi/Esca	N. Esemplari	N. Esche	Stato
194	MARIO ROSSI	10/10/2019		✓	✓	✓	1	2	Refertata

Scheda di accompagnamento Carcasse/Campioni								
#	Proprietario	Provincia	Comune	Specie	Sesso	Anamnesi	Sez. A	Sez. B
1	BERSOTTI CLAUDIA	ROMA	ROMA	GATTO SELVATICO	M	Trovato vivo	PDF	PDF

Scheda di accompagnamento Boccone/Esca							
#	Persona	Provincia	Comune	Asl	Sez. C	Sez. B[2]	
1	COMUNE DI ROMA S.P.Q.R.	ROMA	ROMA	ROMA 1	PDF	PDF	
2	COMUNE DI ROMA S.P.Q.R.	ROMA	ROMA	ROMA 1	PDF	PDF	

Concludi segnalazione 
Allega Rapporti di Prova

Nel menù principale, in alto, l'icona relativa agli allegati apparirà con un numero che indica quanti file sono stati allegati alla segnalazione:



Cliccare per visualizzare l'elenco degli allegati.

Dopo la compilazione delle schede relative agli esiti, in ogni colonna comparirà l'icona PDF:



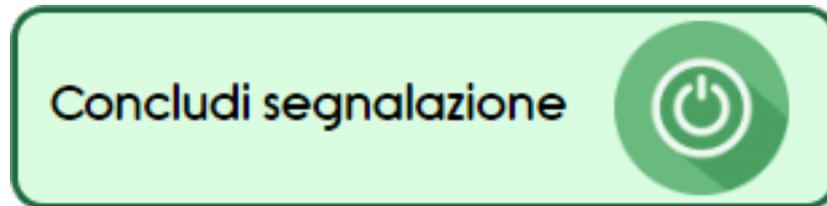
Questa consente di visualizzare i Moduli dell'allegato 3:

- Sez. A: Modulo di conferma/non conferma del sospetto avvelenamento sulla base di necropsia;
- Sez. B: Modulo di comunicazione conferma/non conferma rilevazione sostanze tossiche in campioni/carcasse (nella Sez. B[2] è presente lo stesso modulo ma relativo alla rilevazione delle sostanze tossiche nell'esca/boccone);
- Sez. C: Modulo di comunicazione presenza sostanze nocive in esca/boccone.



Cliccare su questa icona, presente in alto, sul menù principale, per inviare, tramite PEC, i moduli con gli esiti agli organi competenti (ASL, Comune, Procura)

Procedere con la conclusione della segnalazione:





## RICHIESTA CONSULENZA

**QUESTA ICONA SARA' VISIBILE SOLO AGLI UTENTI CON RUOLO  
"ISTITUTO ZOOPROFILATTICO"**

Questa funzione di menù consente di richiedere un intervento di consulenza al **Centro di Referenza Nazionale per la Medicina Forense Veterinaria (CeMedForVet)** dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Lazio e della Toscana.

### Modulo per la Richiesta di Consulenza

Nome*	<input type="text" value="MARIO"/>	✓
Cognome*	<input type="text" value="ROSSI"/>	✓
Ente*	<input type="text" value="ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL LAZIO E DELLA TOSCANA"/>	✓
Recapito telefonico	<input type="text" value="060000000"/>	
Email*	<input type="text" value="mario.rossi@izslt.it"/>	✓
Richiesta	<input type="text"/>	
Allega foto	<input type="button" value="Scegli file"/> Nessun file selezionato	

(\*) Campo obbligatorio



I dati dell'utente connesso saranno già presenti nei campi della form. Controllare che i campi obbligatori siano correttamente compilati. Inserire il testo della richiesta e, nel caso se ne sia in possesso, allegare una o più foto:

Cliccare su  per inviare l'email con i dati della richiesta.

Appena possibile si riceverà l'email di risposta, da parte del Centro di Referenza Nazionale, all'indirizzo specificato nella richiesta.



Ricerca tossici

## RICERCA TOSSICI

**QUESTA ICONA SARA' VISIBILE SOLO AGLI UTENTI CON RUOLO  
"ISTITUTO ZOOPROFILATTICO"**

Questa funzione del menù consente di effettuare una ricerca nel database dei tossici, attraverso l'inserimento e/o la selezione di parametri di ricerca.

### Modulo per la ricerca dei tossici

Classificazione	<input type="text"/>
Nome tossico	<input type="text"/>
Presentazione del preparato	<input type="text"/>
Colore	<input type="text"/>
Forma	<input type="text"/>
Altre informazioni	<input type="text"/>



Selezionare una voce da uno o più dei menù a tendina o inserire il nome del tossico nell'apposito campo.

Cliccare su



Si aprirà una pagina con l'elenco dei tossici che rientrano nei parametri immessi, con annessa foto descrittiva se presente.

## Esempio

### Modulo per la ricerca dei tossici

Classificazione	Anticoagulante
Nome tossico	
Presentazione del preparato	
Colore	
Forma	Cubico
Altre informazioni	



Elenco dei tossici classificati come **Anticoagulanti** e di forma **cubica**:

Elenco tossici

Classificazione	Nome tossico	Informazioni	Presentazione	Colore	Forma	Foto
Anticoagulante	Brodifacoum	<b>Rodenticida</b> <i>IN COMMERCIO</i>	Blocchetto paraffinato	Blu	Cubico	
Anticoagulante	Brodifacoum	<b>Rodenticida</b> <i>IN COMMERCIO</i>	Blocchetto paraffinato	Rosa	Cubico	
Anticoagulante	Brodifacoum	<b>Rodenticida</b> <i>IN COMMERCIO</i>	Blocchetto paraffinato	Rosso	Cubico	
Anticoagulante	Brodifacoum	<b>Rodenticida</b> <i>IN COMMERCIO</i>	Blocchetto paraffinato	Verde petrolio	Cubico	
Anticoagulante	Bromadiolone	<b>Rodenticida</b> <i>IN COMMERCIO</i>	Blocchetto paraffinato	Blu	Cubico	
Anticoagulante	Bromadiolone	<b>Rodenticida</b> <i>IN COMMERCIO</i>	Blocchetto paraffinato	Rosa	Cubico	
Anticoagulante	Bromadiolone	<b>Rodenticida</b> <i>IN COMMERCIO</i>	Blocchetto paraffinato	Rosso e blu	Cubico	