**Formularz informacyjny – podejrzenie zatrucia u zwierzęcia/ąt**

**Data zdarzenia: Data udzielenia pomocy: Skutek zdarzenia:**

1. **Imię i nazwisko właściciela/zgłaszającego, nr tel/ adres email\*.:**
2. **Lecznica weterynaryjna w której udzielono pomocy, nr tel./ adres email\*:**

**Informacje dotyczące zwierzęcia**

Gatunek: Rasa: Płeć: Wiek: Nr chip/tatuaż/obrączka:

* Ogólny stan utrzymania i odżywienia:  dobry  umiarkowany  zły
* Miejsce znalezienia zwierzęcia:
* Czy zwierzę przyjmuje leki?  Nie  Tak, jakie: .....................................................................
* Czy ostatnio przeprowadzano:  leczenie:  sczepienie  odrobaczenie Podać nazwę preparatu:……………………………………………………………………………………………….
* Czy wykonano badania krwi (np. morfologia**)** Nie  Tak, jakie: ..............................................................

**Informacje dotyczące miejsca i warunków przebywania zwierzęcia**

**Zwierzę:**  wychodzące  niewychodzące wolnożyjące

Mieszkanie  Podwórko Kojec  Budynek inwentarski  Pastwisko Inne:

* Czy zwierzęta mają dostęp do leków?  Nie  Tak, wymienić jakie:………………………………………
* Czy istnieje podejrzenie zatrucia konkretnym lekiem?  Nie  Tak, wymienić jakim: ………………………
* Czy zwierzęta mają do nich dostęp środków chemicznych/ochrony roślin?  Nie  Tak, wymienić jakie: …………………………………………………………………………………………………………………………….
* Czy istnieje podejrzenie zatrucia konkretnym środkiem?  Nie  Tak, wymienić jakim: ……………………
* Czy istnieje podejrzenie zatrucia konkretną rośliną?  Nie  Tak, wymienić jaką: ……………………….
* Czy istnieje podejrzenie zatrucia rośliną na zewnątrz?  Nie  Tak, wymienić jaką: ……………………….
* Czy była przeprowadzana dezynfekcja, dezynsekcja /deratyzacja?  Nie  Tak, wymienić co:

Podać termin: nazwę środka: formę (np. oprysk, zamgławianie):

* Czy ostatnio prowadzono prace remontowe?  Nie  Tak, wymienić jakie: …………………………………
* Czy zwierzęta miały dostęp do farb/lakierów/innych?  Nie  Tak, wymienić jakie:…………………………

**Informacje dotyczące chronologii i okoliczności**

* Czy zaobserwowano szczególne zmiany w zachowaniu zwierzęcia?  Nie  Tak, wymienić jakie: ………..…………………………………………………………………………………………………………………...
* Sposób żywienia zwierzęcia/ąt:  karma komercyjna karma własna  styl mieszany/ zróżnicowany

Podać sposób przechowywania: ………………………… termin ostatniej zmiany karmy:……………………...

* Czy zwierzę ma kontakt z innymi zwierzętami?  Nie  Tak, wymienić jakie: ……………………………

Podać gatunek:…………………. rasę: ………………….......... liczbę:…………………………………..

* Czy u innych zwierząt zaobserwowano jakieś objawy? **☐** Nie **☐** Tak, wymienić jakie:……………………..

Podać termin:…….. liczbę zwierząt:……. liczba upadków:…….. czas od wystąpienia objawów:……………

* Czy zwierzęta były leczone?  Nie  Tak, wymienić leki: ………………………………………………….
* Czy w rodzinie są dzieci?  Nie  Tak, podać wiek:…………
* Czy mogły podać cos niedozwolonego zwierzęciu/tom do jedzenia (np. lek, czekolada)?  Nie  Tak
* Czy ostatnio w okolicy miały miejsce podobne zdarzenia?  Nie  Tak
* Czy istnieje podejrzenie celowego otrucia?  Nie  Tak
* Czy doszło do przestępstwa (włamania, kradzieży itp.)?  Nie  Tak
* Czy na terenie posesji znaleziono podejrzane przynęty?  Nie  Tak
* Czy została przeprowadzona diagnostyka różnicowa (sprawdzono i wykluczono możliwość wystąpienie innych schorzeń przebiegających z podobnymi objawami)? Nie  Tak
* Aktualna sytuacja epizootyczna w okolicy:
* Czy w okolicy wystąpiły w ostatnim czasie inne choroby o podobnym do zatrucia przebiegu?  Nie  Tak

**\***Wybrać właściwe

**Inne uwagi:**

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

**Zabezpieczony materiał do badań**

**Materiał pobrany od zwierząt żywych**

**krew pełna, osocze, surowica (5 – 10 ml)** – materiał pobrać do probówki z antykoagulantem (np. heparyna, EDTA\* nie stosować przy podejrzeniu zatrucia metalami ciężkimi)

**mocz (ok. 50 ml)** – plastikowy, jałowy pojemnik, słoik

**kał (50 – 100 g)** – plastikowy, jałowy pojemnik, słoik

**wymiociny (50 – 100 g)** – plastikowy, jałowy pojemnik, słoik

**MATERIAŁ NALEŻY OPISAĆ, ZAPAKOWAĆ OSOBNO I NIEZWŁOCZNIE ZAMROZIĆ TRANSPORTOWAĆ W STANIE ZAMROŻONYM**

**Materiał pobrany od zwierząt martwych**

**wątroba** – plastikowy, jałowy pojemnik, słoik, worek strunowy

**treść żołądka** – plastikowy, jałowy pojemnik, słoik

**nerka** – plastikowy pojemnik, worek strunowy

**śledziona** – plastikowy pojemnik, worek strunowy

**płuca** – plastikowy pojemnik, worek strunowy

**serce** – plastikowy pojemnik, worek strunowy

**krew z serca** – probówka

**mocz z pęcherza** – probówka

**inny, wymienić jaki: ………………………………………………** – plastikowy pojemnik, worek strunowy

* **Jeśli to możliwe, należy dołączyć kopię raportu z sekcji lub oględzin, zdjęcia oraz wyniki badań**

**W razie pytań prosimy o kontakt: 818893147, zft@piwet.pulawy.pl**

**MATERIAŁ NALEŻY OPISAĆ, ZAPAKOWAĆ OSOBNO I NIEZWŁOCZNIE ZAMROZIĆ**

**TRANSPORTOWAĆ W STANIE ZAMROŻONYM**

**Inne uwagi:** …………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

Podpis zlecającego badanie