

Wypełnia myśliwy

**Świadectwo miejsca pochodzenia zwierzęcia dzikiego do celów  
Inspekcji Weterynaryjnej**

Numer identyfikacyjny zwierzęcia dzikiego ( nr znacznika zapinanego przez myśliwego )

.....

Powiat .....

Gmina .....

Obwód łowiecki i jego numer .....

Imię nazwisko i adres myśliwego .....

.....

Data upolowania/znalezienia zwierzęcia \_\_\_\_\_

Najbliższa miejscowość \_\_\_\_\_

Gatunek zwierzęcia \_\_\_\_\_ Płeć męska / żeńska \*

Wiek: do roku / do 2 lat / do 3 lat / powyżej 3 lat \*

Masa ciała : \_\_\_\_\_ kg.

Kondycja : .....

Podjęte objawy .....

.....

.....

Dodatkowe Informacje dotyczące zwierzęcia:

Znalezione martwe tak /nie \*      wypadek drogowy tak / nie \*

Inne możliwości .....

.....

(data i podpis myśliwego)

.....

(data i podpis lekarza wet.)

\* zaznaczyć właściwe

**Protokół pobrania próbki krwi  
w kierunku klasycznego pomoru świń pochodzącej od dzików**

---

Nadawca: Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Drawsku Pomorskim Data .....

Odbiorca ZHW Gdańsk

---

Numer identyfikacyjny próbki : PL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Informacje na temat zwierzęcia ( lub jego części ) przedstawionego do badania

Zwierzę zostało: data i miejsce: .....

znalezione padłe \* .....

zabite /zranione w wypadku samochodowym \*

zastrzelone/ upolowane \*

---

.....

.....

( imię i nazwisko oraz adres myśliwego)

Wiek i rodzaj zwierzęcia .....

Rodzaj próby .....

Opis zachowania się zwierzęcia : typowe / niewiele zmienione / bardzo zmienione \*

Opis w jakich znaleziono zwierzę oraz zaobserwowanych objawów wg. kolejności

.....

.....

.....

.....

( Data pieczęć i podpis pow. lek. wet. )

\* zaznaczyć właściwe