

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Międzyrzeczu**  
**Dokument dochodzenia epizootycznego**  
**w zakresie danych dotyczących odstrzelonego/ martwego\*1 dzika**

**Załącznik 1**

Nr znacznika IW 0803.....

**Rodzaj polowania:** polowanie indywidualne

odstrzał sanitarny

polowanie zbiorowe

Nazwa dzierżawcy/zarządcy.....

**Strefa :** objęta ograniczeniami I / niebieska - dawna żółta  ;

objęta ograniczeniami II / różowa - dawna czerwona  ;

objęta ograniczeniami III/ czerwona - dawna niebieska  ;

**Część 1**

Dane dotyczące obszaru geograficznego lub/i koordynaty GPS	Miejscowość.....
	Gmina.....
	Nr obwodu łowieckiego.....
	GPS: N ..... E .....
Data zdarzenia- odstrzału /znalezienia martwego* dzika:	
Wiek dzika / płeć dzika/ przybliżona waga	Samiec wiek: <input type="checkbox"/> do 1 roku <input type="checkbox"/> do 2 lat, <input type="checkbox"/> do 3 lat, <input type="checkbox"/> powyżej 3 lat waga: ..... kg
	Samica wiek: <input type="checkbox"/> do 1 roku <input type="checkbox"/> do 2 lat, <input type="checkbox"/> do 3 lat, <input type="checkbox"/> powyżej 3 lat waga: .....kg
	Warchlak : <input type="checkbox"/> Przelatek: <input type="checkbox"/> Locha : <input type="checkbox"/>
W przypadku odstrzelenia podać zaobserwowane objawy przed zabiciem	a) W normie, zachowania typowe lub b) Zachowania nietypowe tj. ....
W przypadku znalezienia martwego* dzika — stan tuszy	
Imię i nazwisko osoby, która znalazła zwłoki*/odstrzeliła dzika	
Data i czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby, która pobrała próbkę/i do badań laboratoryjnych	Data : ..... Podpis : .....
Zaobserwowane istotne okoliczności, wskazujące na np. skłusowanie, postrzał, zabicie w wypadku komunikacyjnym	a) po wypatroszeniu brak zmian chorobowych b) po wypatroszeniu widoczne zmiany chorobowe tj..... c) inne .....
Data wypełnienia dokumentu	
Czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby wypełniającej dokument	

## 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 <sup>7</sup>	
Podpis i pieczęć Powiatowego Lekarza Weterynarii	

1. Niepotrzebne skreślić.
2. Nr kolejny nadawany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii.
3. Opis dotyczący miejsca odstrzelenia lub znalezienia martwego dzika. W punktach: odległość od miejscowości, granic państwa, punktów orientacyjnych.
4. Określenie wieku może być przybliżone w latach, chyba, że młodsza niż 1 rok wtedy w miesiącach.
5. Podać zachowanie się zwierzęcia np. brak płochliwości, zaleganie itp.
6. Podać stan tuszy :
  - zwłoki świeże (+),
  - w stanie umiarkowanego rozkładu: obecność robaków, larw (++)
  - w stanie zaawansowanego rozkładu: brak możliwości pobrania próbek z tkanek miękkich (+++),

stan naruszenia zwłok:

- całe (C),
- objedzone (O),
- kości i skóra (K),

wypadek komunikacyjny (W) itp.

Jeżeli to możliwe do ustalenia, należy podać szacunkowy termin śmierci\* dzika.

7. Uzupełnia PLW po otrzymaniu wyników z laboratorium.

\* Dotyczy dzików padłych oraz zabitych w wypadkach komunikacyjnych.