

# PROVA PRATICA N 1

PROVA NON ESTRATTA PRIMA SESSIONE

PROVA ESTRATTA SECONDA SESSIONE

COGNOME E NOME



*Arch. Piu*

*Ymar Valtieri*

A FRONTE DELLA SEGNALEZIONE DA PARTE DEL MEDICO DI PRONTO SOCCORSO ASST, DI UNA LESIONE SU PERSONA CONSEGUENTE A MORSICATURA DA PARTE DI UN CANE ELENCA SINTETICAMENTE, LE ATTIVITA' DA METTERE IN ATTO PER GESTIRE IL CASO DA PARTE DEL SERVIZIO VETERINARIO ATS:

Sistema Socio Sanitario  
Regione Lombardia  
ASST Valcamonica

OSPEDALE DI ESINE  
U.O. PRONTO SOCCORSO

Direttore di Unità Operativa Dr. ssa Giacomina Tomasini  
Tel. 0364-369366 / 0364-369354

Rapporto di Pronto Soccorso n.005053

## DENUNCIA DI MORSO DI CANE

Il Sig./ra \_\_\_\_\_ LE nato a \_\_\_\_\_  
i \_\_\_\_\_ /7 abitante a \_\_\_\_\_  
in via V. DANTE ALIGHIERI 20 tel. \_\_\_\_\_ 52  
presenta la seguente lesione DENUNCIA DI MORSO DI CANE  
localizzata a MANO DESTRA ☒ morsicatura ☐ medicazione ☐ sutura  
provvedimenti adottati: ☒ medicazione ☐ sutura  
☐ somministrazione immuno-globuline antitetano ☐ vaccinazione antitetanica  
☐ altro specificare \_\_\_\_\_

Prognosi GUARIBILE IN GIORNI: 5 S.C.

L'fortunato dichiara che la sopra riportata lesione è stata causata; in data 11/03/2022

Alle ore 15.20 in località \_\_\_\_\_

del sottodescritto animale: Specie (cane, gatto, altro) CANE  
razza METICCIO mantello (pelo-colore) NERO PELO LUNGO  
taglia (piccola, media, grande) MEDIO GRANDE SESSO N

Proprietario Sig./ra Tale animale risulta essere di proprietà di SCONOSCIUTO residente a OSSIMO in \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_.

Qualora il proprietario sia sconosciuto o non si conosca con precisione l'indirizzo ed il n° di telefono

Il Sig./ra (in caso di minore il genitore) \_\_\_\_\_

si impegna a prendere contatti con il DISTRETTO DI MEDICINA VETERINARIA DI BRENO - Via Nissolina, 2 Tel. 0364/329415 - fax 0364/329414 (dal lunedì al venerdì nei seguenti orari 8.30-12.30 / 13.30-15.30).

La mancata osservanza di questo impegno costituirà assunzione in proprio della responsabilità di eventuali conseguenze derivate dalle lesioni riportate.

DATA, 11/03/2022

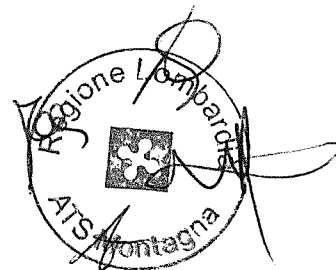
Firma dell'fortunato

*[Firma]*

Firma e Timbro del Medico Denunciante

*[Firma]*  
Doni  
C.F. 55  
SPECIALISTA IN CHIRURGIA GENERALE  
ASST DELLA VALCAMONICA  
UO PRONTO SOCCORSO

# PROVA PRATICA N 1



A series of horizontal dashed lines for writing.

*[Handwritten signature]*

James V. Clinton

.....

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary-ruled notebook paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

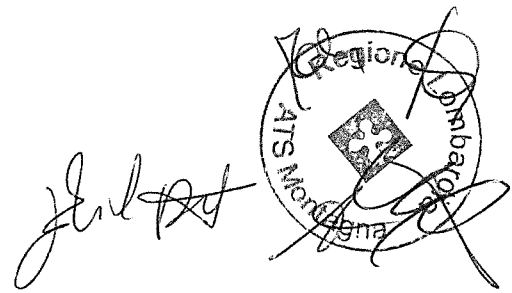
## PROVA PRATICA N 2



A series of horizontal dashed lines for writing, organized into two groups of four lines each, separated by a larger gap.

## PROVA PRATICA N 3

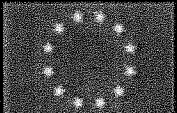
PROVA ESTRATTA PRIMA SESSIONE



## COGNOME E NOME

-----

ELENCARE I CONTROLLI DA EFFETTUARE PER LA COMPILAZIONE E IL RILASCIO DEL PASSAPORTO PER ANIMALI D'AFFEZIONE, AI SENSI DEI REG. CE 576/2013 E 577/2013 E SUCC. MOD., AD UN CANE CHE SEGUIRA' IL PROPRIETARIO IN SVEZIA

|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                         |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <br><b>Unione Europea</b><br>European Union<br><b>Repubblica italiana</b> | <b>I. PROPRIETARIO</b>                                                                                                                                  |               |
|                                                                                                                                                             | <b>1. Nome:</b> _____<br><b>Cognome:</b> _____<br><b>Indirizzo:</b> _____<br><b>Codice postale:</b> _____<br><b>Città:</b> _____<br><b>Paese:</b> _____ |               |
| <b>PASSAPORTO PER ANIMALI DA COMPAGNIA</b><br><b>PET PASSPORT</b>                                                                                           | <b>2. Nome:</b> _____<br><b>Cognome:</b> _____<br><b>Indirizzo:</b> _____<br><b>Codice postale:</b> _____<br><b>Città:</b> _____<br><b>Paese:</b> _____ |               |
|                                                                                                                                                             | <b>3. Nome:</b> _____<br><b>Cognome:</b> _____<br><b>Indirizzo:</b> _____<br><b>Codice postale:</b> _____<br><b>Città:</b> _____<br><b>Paese:</b> _____ |               |
| Codice ISO SM + numero                                                                                                                                      | Codice ISO SM + numero                                                                                                                                  | Pagina 1 di X |

-----

-----

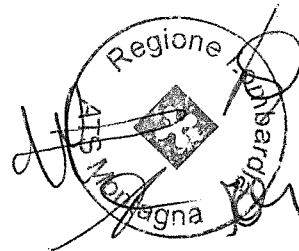
-----

-----

-----

-----

## PROVA PRATICA N 3

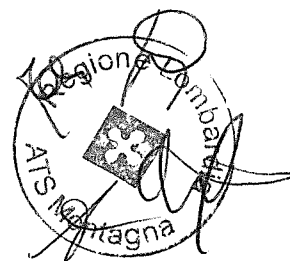


A series of 25 horizontal dashed lines for writing.

Human Valtan

[illegible][illegible]

## PROVA PRATICA N 3



A series of horizontal dashed lines for writing, consisting of 20 lines.