



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Data 12/05/11 Protocollo N° 228318 Class: E.710042 Prat. Fasc. Allegati N° 2 pagg.

Oggetto: **Modello 12 vaccinazione antirabbica: nuovo flusso informativo.**

Ai Responsabili dei Servizi Veterinari
delle Az.ULSS del Veneto

Ai Referenti Anagrafe Canina dei Servizi
Veterinari delle Az.ULSS del Veneto

Al Presidente della Federazione Regionale
Ordini dei Medici Veterinari del Veneto

Ai Presidenti degli Ordini dei Medici Veterinari
del Veneto

e, p.c.,

Al CREV - IZSve
Laboratorio Sistemi Informativi e Anagrafe
Dr.ssa Laura Bortolotti

LORO SEDI

I Medici Veterinari Liberi Professionisti (L.P.) accreditati per l'accesso alla Banca Dati Regionale dell'Anagrafe Canina (BAC) tramite la procedura ACWEB, per l'iscrizione in BAC dei cani da loro identificati con applicazione di microchip, hanno ora la possibilità di registrare anche gli interventi vaccinali contro la rabbia tramite una specifica funzione di ACWEB.

La vaccinazione può essere registrata per qualsiasi cane già iscritto nell'anagrafe canina della Regione Veneto, anche non microchippato dal Veterinario L.P. che la effettua e l'informazione diviene automaticamente accessibile a tutti gli utenti della BAC, compresi i Servizi Veterinari delle Az.ULSS e la Regione.

Ai sensi del D.P.R. 320/1954, il Medico Veterinario è tenuto a compilare, a seguito di avvenuta vaccinazione, il Modello 12. La nota regionale prot. n.683434 del 04/12/2009, al punto 2- secondo capoverso-, stabilisce che "copia firmata in originale del Modello 12 sia inviata per posta al Servizio Veterinario della AZ.ULSS competente per territorio di residenza del cane".

In considerazione del fatto che l'avvenuta vaccinazione è già disponibile in BAC, perché informatizzata a mezzo ACWEB direttamente dal Veterinario che l'ha eseguita, **la copia del relativo Modello 12 non deve più essere inviata al Servizio Veterinario. In tal modo il flusso informatico si sostituisce a quello cartaceo.**

Unità Complessa Sanità Animale e Igiene Alimentare
Dorsoduro, 3493 - 30123 Venezia Tel. 041/2791457-1304-1340 - Fax 041/2791330-1374



Nulla è modificato rispetto a quanto stabilito in merito all'obbligo di consegna di una copia del Modello 12 al proprietario del cane. Il Modello 12 (di cui si allega un fac-simile), in questo caso, verrà stampato direttamente da ACWEB dopo la registrazione dell'evento vaccinale. La copia dovrà essere firmata in originale, con o senza fustella applicata secondo quanto indicato nella nota regionale di cui sopra.

Si sottolinea la necessità che il Medico Veterinario L.P., al momento della registrazione della vaccinazione, controlli che i dati visualizzati in ACWEB relativi al proprietario e alla residenza del cane siano corretti: se il cane ha cambiato proprietario occorre che lo stesso si rechi al proprio Servizio Veterinario per regolarizzarne la posizione in BAC, in caso contrario la stampa del Modello 12 sarà intestata ad una figura anagrafica errata.

Il flusso documentale verso il Servizio Veterinario competente per il territorio di residenza del cane rimane invariato in tutti i casi in cui la vaccinazione non venga informatizzata tramite ACWEB.

A disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti, si porgono distinti saluti.

Il Dirigente del Servizio Igiene
Nutrizione, Acque e Specie Animali
Dr. Michele Brichese

MB/If

Servizio: Igiene Nutrizione Acque e specie animali	Dirigente: Dr. Michele Brichese	Tel. 041/2791330	Fax: 041/2791330 - 1374
Ufficio: Igiene allevamenti e produzioni animali	Referente: Dr.ssa Laura Favero	Tel. 041/2791569	
e-mail: laura.favero@regione.veneto.it	e-mail istituzionale: sanita.animale@regione.veneto.it	Sito Web: www.regione.veneto.it	

**DENUNCIA DI TRATTAMENTI IMMUNIZZANTI**

DATI ANAGRAFICI PROPRIETARIO				
Denominazione proprietario	Codice fiscale	Indirizzo	Comune	Telefono

DATI ANIMALE TRATTATO			
Specie	Microchip	Indirizzo	Comune

Malattia per la quale è stata praticata immunizzazione:

Denominazione prodotto

Numero di lotto

Istituto Produttore

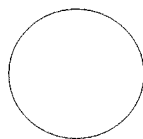
Data del trattamento

Denominazione del Veterinario Operatore

Spazio riservato all'apposizione della fustella del vaccino

(Da utilizzare in alternativa alla descrizione come
riportato nella sezione di sinistra)

Timbro



Firma

DATA SCADENZA COPERTURA VACCINALE