

Allegato 3 – Schema di scheda di rilievo biometrico e di raccolta dei campioni biologici da compilare da parte del Responsabile dei monitoraggi.

 <p>PARCO NAZIONALE DELLO STELVIO NATIONAL PARK STILFSER JOCH</p>	 <p>Aree protette del TRENTINO</p>	<p>SERVIZIO SVILUPPO SOSTENIBILE E AREE PROTETTE DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO</p> <p>PARCO NAZIONALE DELLO STELVIO TRENTO</p> <p>CORPO FORESTALE TRENTO</p>	
--	---	--	---

PIANO DI CONTROLLO DEL CERVO
SCHEDA DI RILEVAMENTO DATI SUI CAPI ABBATTUTI

Nome Rilevatore _____	Scheda N. _____	ANNO 20____
-----------------------	-----------------	-------------

ABBATTIMENTO

NomeC _____ Data ____/____/____ Numero Fascetta _____

Ora ferimento ____/____ Ora abbattimento ____/____ Ora eviscerazione ____/____

Ora consegna ____/____ (Ora scuoiatura ____/____)

Stato dell'animale in riposo in alimentazione in allerta in fuga **PICCOLO** solo con F

Comportamenti anormali _____

Abbattuto sul colpo Ferito Recuperato con cane Morto Abbattuto recupero

Località dell'abbattimento _____ Sottozona N. _____

Coord E _____ Coord N _____

BALISTICA

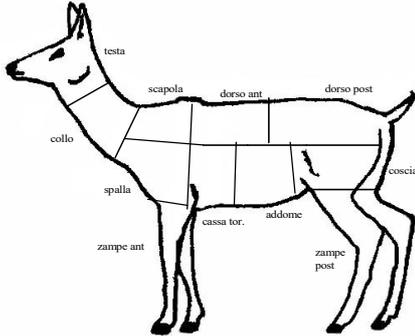
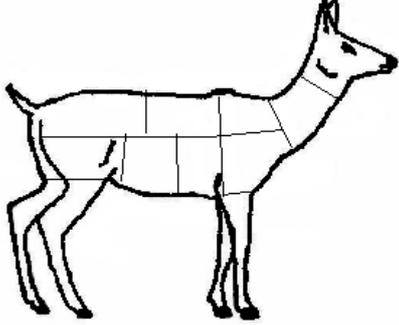
ARMA 1 2 Distanza dall'Anschluss 0-5 m 5-20 m 20-50 m 50+ m

Distanza di tiro: 0-50 m 50-100 m 100-200 m 200-300 m >300 m

N° tot colpi sparati _____ N° colpi a segno _____

N° fori di ingresso _____ N° fori di uscita _____

agoma il punto d

ORGANI COLPITI: cuore polmoni fegato stomaco intestino reni non noto
OSSA COLPITE: no si quali _____

Proiettile ritrovato: no si dove _____

DATI CERVO ABBATTUTO

Sesso: M F Età (mandibola) _____ Circonf. minima collo _____
 cm
 Lunghezza piede post _____ mm L. _____ L. condilo mandibolare _____
 mandibola _____ mm
 P compl. eviscerato _____ Kg kg P carne _____
 FEMMINA: allattante latte denso diarrea tosse
 asciutta altro

DATI STATO CERVO ABBATTUTO

<p>CONDIZIONE DELL'ANIMALE <input type="checkbox"/> SCADENTE <input type="checkbox"/> BUONA</p> <p>CARCASSA <input type="checkbox"/> NON PULITA <input type="checkbox"/> LAVATA CON ACQUA <input type="checkbox"/> ASCIUGATA CON PANNO <input type="checkbox"/> ALTRO _____</p>	<p>TRASPORTO <input type="checkbox"/> SACCO NYLON <input type="checkbox"/> BAGAGLIAIO/CARRELLO <input type="checkbox"/> ALTRO _____</p> <p>ROTTURA DELL'INTESTINO <input type="checkbox"/> SI, EVISCERAZIONE <input type="checkbox"/> SI, CON PROIETTILE <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>DURATA TRASPORTO <input type="checkbox"/> 15 MINUTI <input type="checkbox"/> 30 MINUTI <input type="checkbox"/> 1 ORA <input type="checkbox"/> PIU' DI 1 ORA</p> <p>IMBRATTAMENTO CARCASSA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
---	--	---

CAMPIONI BIOLOGICI PRELEVATI

Mandibola <input type="checkbox"/>	Reni <input type="checkbox"/>	Intestino <input type="checkbox"/>
Piede anteriore (metatarso) <input type="checkbox"/>	Utero <input type="checkbox"/>	Ectoparassiti <input type="checkbox"/>
Cuore <input type="checkbox"/>	Feto <input type="checkbox"/>	Muscolo <input type="checkbox"/>
Polmoni <input type="checkbox"/>	Sangue <input type="checkbox"/>	Diaframma <input type="checkbox"/>
Fegato <input type="checkbox"/>	Siero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

EMATOMI SULLA CARCASSA					

Commestibile Non commestibile Destinazione carcassa _____

MISURE BIOMETRICHE PALCO			
SINISTRA		DESTRA	
Lunghezza stanga		Lunghezza stanga	
Lunghezza oculare		Lunghezza oculare	
Lunghezza ago		Lunghezza ago	
Lunghezza mediano		Lunghezza mediano	
Circonferenza rosa		Circonferenza rosa	
Circonferenza oculare-mediano		Circonferenza oculare-mediano	

Circonferenza mediano-corona		Circonferenza mediano-corona	
Lunghezza cima corona 1		Lunghezza cima corona 1	
Lunghezza cima corona 2		Lunghezza cima corona 2	
Lunghezza cima corona 3		Lunghezza cima corona 3	
Lunghezza cima corona 4		Lunghezza cima corona 4	
Numero punte		Numero punte	
Divaricazione			
Forma della corona			

MISURE GRASSO PERIRENALE			
RENE SINISTRO		RENE DESTRO	
Peso con grasso (gr)		Peso con grasso (gr)	
Peso senza grasso (gr)		Peso senza grasso (gr)	

MISURE FETO E OVAIE	
OVAIE	FETO
N. Corpi lutei Ovaia 1	Sesso
N. Corpi lutei Ovaia 2	Peso (gr)
Diametro Corpo luteo Ovaia 1	Lunghezza lineare (cm)
Diametro Corpo luteo Ovaia 1	Lunghezza retta (cm)

PH E TEMPERATURA CARCASSE					
PH	ORA	VALORE	TEMPERATURA	ORA	VALORE

DATI SANITARI

EVENTUALI OSSERVAZIONI SANITARIE SULL'ANIMALE VIVO:

tosse
 zoppia
 estese aree prive di pelo
 diarrea
 ferite
 evidente perdita di sangue dagli orifizi
 scolorimento visibile a distanza (monolaterale oppure bilaterale)
 scialorrea (abbondante salivazione)

Comportamenti anomali come:

alterazioni della postura
 paralisi
 barcollamenti
 ridotto istinto alla fuga

altri comportamenti anomali

.....

Altre osservazioni

.....

EVENTUALI OSSERVAZIONI SANITARIE SULLA CARCASSA:

aree senza pelo aree con croste scolo e/o lesioni oculari parassiti esterni

diarrea

denutrizione gonfiore delle articolazioni aumento di volume dei testicoli † perdita di sangue dagli

orifizi

erosioni/vescicole (specificare dove.....) emorragie (specificare dove.....)

noduli/ascessi sulla cute o nel sottocute ferite

Altre osservazioni

.....

EVENTUALI OSSERVAZIONI SANITARIE SUGLI ORGANI:

emorragie a carico di organi e tessuti interni;

aumento di volume/ascessi dei linfonodi in sede addominale toracica

aumento di volume/ascessi a livello della milza;

noduli/macchie/ascessi a livello del fegato;

noduli/macchie/ascessi a livello dei reni;

lesioni/ascessi all'apparato genitale;

noduli/ascessi sui polmoni;

sospetta pleuropolmonite (aderenze tra polmone e parete toracica e/o depositi biancastri sui polmoni);

sospetta broncopolmonite (aree più compatte, spesso rosso scuro o grigiastre e superficie del polmone molto lucida. Al taglio può fuoriuscire dai bronchi catarro/pus);

noduli/macchie/ascessi a livello del cuore;

Altre osservazioni

.....

.....

.....