



**MODULO RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER L'ACCESSO DEL CANE / GATTO PRESSO LO IOR**

Io sottoscritto / familiare di \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

**CHIEDO**  
**L'AUTORIZZAZIONE PER L'ACCESSO NELLA STRUTTURA OSPEDALIERA DI**  **CANE**  **GATTO**

Presso l'Unità Operativa di: \_\_\_\_\_

In caso di paziente già ricoverato: Camera di degenza n. \_\_\_\_\_ letto n. \_\_\_\_\_

Consenso di tutti i degenti nella stanza, firme: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Parere e firma del Direttore dell' U.O.  favorevole  non favorevole - Firma: \_\_\_\_\_

Si autorizza l'accesso in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nell'area sotto indicata e rispettando il percorso specificato:

Area Esterna: \_\_\_\_\_

Area Comune (corridoio, sala d'attesa...): \_\_\_\_\_

Reparto di degenza: \_\_\_\_\_

Percorso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Documentazione sanitaria da allegare:**

1. iscrizione all'anagrafe animali (solo per il cane)
2. polizza assicurativa danni contro terzi
3. certificazione veterinaria che attesti il buono stato di salute e assenza di sintomatologia clinica riconducibile a malattia trasmissibile anche di natura non zoonotica e assenza di endo e ecto parassitosi, non antecedente i 15 giorni all'accesso nella struttura.

**Note**

l'accompagnatore deve avere con sé:

- il libretto sanitario dell'animale con indicata la profilassi vaccinale a cui è stato sottoposto.
- una confezione di prodotto idroalcolico per il frizionamento rapido delle mani e deve offrirlo a chiunque abbia toccato l'animale.

Copia della presente autorizzazione e della documentazione sanitaria dell'animale va conservata in cartella clinica.

Il Direttore Sanitario

\_\_\_\_\_