

- CACCIA DI SELEZIONE AL CINGHIALE -
SCHEDA DI ABBATTIMENTO

NB: Compilare la scheda (in stampatello) solo in caso di abbattimento del capo.

Inviare la scheda per e-mail a **staff@atc.pe.it** insieme a tre fotografie del capo: 1ª foto con animale intero posto su un fianco e fascetta visibile, 2ª foto animale con organi genitali ben visibili, 3ª foto mandibola.

DA COMPILARE SUBITO DOPO L'ABBATTIMENTO O IL RECUPERO

Nome e Cognome cacciatore:		data di nascita: / /	
MACROAREA N.	Zona di Caccia o Nome squadra di appartenenza:		AREA NON VOCATA (<i>barrare con X</i>)
CODICE CELLA N.		LOCALITÀ:	COMUNE:
Data di appostamento: / /		Ora inizio:	Ora fine:
Marca, modello e calibro arma:		Munizioni (<i>marca, tipo e peso palla in grani</i>):	distanza di tiro metri:
Spari effettuati n.	ora:	A segno n.	
CONDIZIONI DEL CAPO (<i>barrare con una X e compilare</i>)			
ABBATTUTO	SI	NO	FERITO
			SI
			NO
metri percorsi dall' <i>anschluss</i> :		intervento cane da traccia	
		SI (<i>allegare scheda recupero con esito</i>)	NO

FASCETTA UTILIZZATA N.

SESSO CAPO ABBATTUTO



MASCHIO



FEMMINA

CLASSE DI ETÀ (*barrare con una X*)

II

I

0

CLASSE DI ETÀ (*barrare con una X*)

II

I

0

PESO PIENO: Kg

PESO PIENO: Kg

PESO VUOTO (*eviscerato*): Kg

PESO VUOTO (*eviscerato*): Kg

LUNGHEZZA GARRETTO - LG: cm

LUNGHEZZA GARRETTO - LG: cm

MESI - ANNI (*da mandibola*):
NB: conservare ogni mandibola preparata

MESI - ANNI (*da mandibola*):
NB: conservare ogni mandibola preparata

note:

STATO DI GRAVIDANZA (*barrare con una X e annotare*)

NO

SI

n. feti:

note:

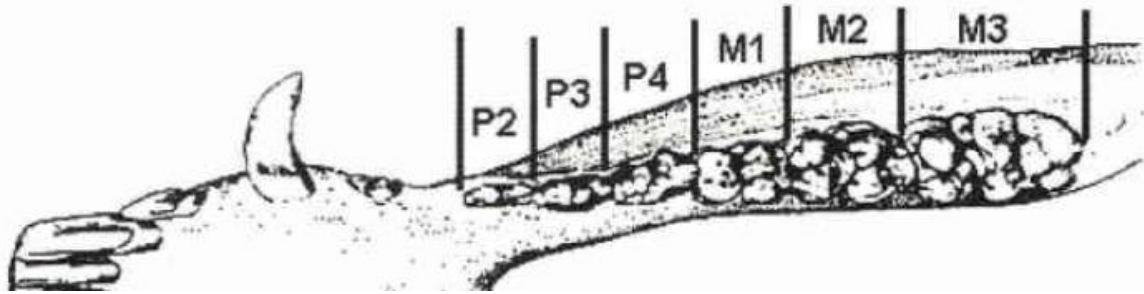
Firma leggibile del Responsabile Caccia di Selezione (RCS)

Firma leggibile del cacciatore di selezione

Timbro e firma ASL
consegna campione analisi Trichinella

Eruzione dei denti

(con le lettere minuscole si indicano i denti da latte, con le lettere maiuscole i denti definitivi)



Premolari presenti	Molari presenti	Età in mesi
		<input type="checkbox"/> nascita
p 4		<input type="checkbox"/> 0,5 mesi
p 3 4		<input type="checkbox"/> 1 mese
p 2 3 4		<input type="checkbox"/> 2-3 mesi
p 2 3 4	M 1 ¹	<input type="checkbox"/> 4-5 mesi
p 2 3 4	M 1	<input type="checkbox"/> 5-6 mesi
P 1 p 2 3 4	M 1	<input type="checkbox"/> 7-8 mesi
P 1 p 2 3 4	M 1	<input type="checkbox"/> 9-12 mesi
P 1 p 2 3 4	M 1 2 ³	<input type="checkbox"/> 12-13 mesi
P 1 p 2 3 4	M 1 2	<input type="checkbox"/> 14-15 mesi
P 1 p 2 P 3 4 ⁴	M 1 2	<input type="checkbox"/> 16-17 mesi
P 1 p 2 P 3 4	M 1 2	<input type="checkbox"/> 17-18 mesi
P 1 P 2 3 4	M 1 2	<input type="checkbox"/> 18-19 mesi
P 1 P 2 3 4	M 1 2	<input type="checkbox"/> 19-22 mesi
P 1 P 2 3 4	M 1 2 3 ⁵	<input type="checkbox"/> 22-24 mesi
P 1 P 2 3 4	M 1 2 3 ⁶	<input type="checkbox"/> 24-26 mesi
P 1 P 2 3 4	M 1 2 3 ⁷	<input type="checkbox"/> 27-31 mesi
P 1 P 2 3 4	M 1 2 3 ⁸	<input type="checkbox"/> 31-37 mesi
P 1 P 2 3 4	M 1 2 3	<input type="checkbox"/> 38 + mesi

CL
AS
SE
O
gi
ov

CL
AS
SE
I
su
ba

CL
AS
SE
II
ad

¹ M1 appena spuntato

³ M2 non completamente spuntato ma visibile

⁴ P3 e P4 ben spuntati

⁵ spuntate la prima e la seconda cuspidi di M3

⁶ spuntate la terza e quarta cuspidi di M3

⁷ spuntate la quinta e sesta cuspidi di M3

⁸ completo delle tre coppie di cuspidi ma non ancora completamente spuntato

Tabella di conversione lunghezza feto-età in giorni

lunghezza del feto (in millimetri)	età del feto (in giorni)
5	25
21	30
36	35
52	40
67	45
83	50
99	55
114	60
130	65
146	70
161	75
177	80
192	85
208	90
224	95
239	100
255	105
271	110
286	115