

REAZIONE NELL'UOMO				
Se il caso riportato si riferisce all'essere umano, si prega anche di compilare i dettagli sull'esposizione sotto-riportati				
• Contatto con l'animale sottoposto a trattamento	<input type="checkbox"/>			
• Ingestione orale	<input type="checkbox"/>			
• Esposizione topica	<input type="checkbox"/>			
• Esposizione oculare	<input type="checkbox"/>			
• Esposizione per iniezione	<input type="checkbox"/>	dito <input type="checkbox"/>	mano <input type="checkbox"/>	articolazione <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/>
• Altro(intenzionale....)	<input type="checkbox"/>			
Dose di esposizione:				
Se non si desidera che il proprio nome ed indirizzo siano inviati al titolare dell'AIC qualora siano richieste ulteriori informazioni, si prega di sbarrare la casella <input type="checkbox"/>				
Data:	Località:	Nome e firma del mittente:		
Altro recapito (telefono) (se differente dal numero indicato a pag. 1)				