

REGISTRO DEI MEDICINALI VETERINARI SOMMINISTRATI ALLE API

(ai sensi dell'art. 108 del Regolamento (UE) 2019/6)

REGISTRAZIONI DEI TRATTAMENTI

(Reg. (UE) 2019/6)

Titolare allevamento/ Ragione sociale ditta	Codice allevamento IT <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Sede aziendale	Firma del titolare / legale rappresentante dell'azienda
Firma del detentore degli alveari (<i>ove non coincida con i dati precedenti</i>)	Firma del responsabile della sua tenuta
NOTE PER LA COMPILAZIONE E TENUTA DELLE REGISTRAZIONI 1. Le presenti registrazioni, su pagine prenumerate e vidimate dalla ASL, vanno conservate per un periodo di almeno cinque anni dall'ultima registrazione unitamente a copia della documentazione di acquisto (bolle di accompagnamento/ricevute/scontrini fiscali/fatture) 2. La data di inizio trattamento va annotata dall'apicoltore entro le 48 ore.	

REGISTRAZIONI DEI TRATTAMENTI

(Reg. (UE) 2019/6)

PAG. NUM. _____

N° REV (1)	PIN REV (1)	Denominazione del medicinale veterinario (2)	Fornitore (nome e indirizzo) (2)	Rif. docum. di acquisto (2)	Data inizio trattamento (2)	Identificazione alveare/apiario trattato (event. num. alveari) (2)	Quantità somministrata (2)	Durata del trattamento (2)	Tempi di attesa (anche se pari a zero) (2)	N. confezioni residue o q.tà (2)

(1) A cura del medico veterinario. Da compilare qualora il medicinale veterinario sia stato oggetto di prescrizione.

(2) A cura dell'allevatore. Da compilare qualora il medicinale veterinario non sia stato oggetto di prescrizione e di fornitura tramite il sistema informativo nazionale della farmacosorveglianza.

Num _____	Num _____	Num _____	Num _____
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
Num _____	Num _____	Num _____	Num _____
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
Num _____	Num _____	Num _____	Num _____
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

I riquadri debitamente numerati possono essere utilizzati per ulteriori annotazioni qualora lo spazio nella pagina precedente sia insufficiente.

SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE

Il presente modello è composto di N° _____ pagine progressivamente numerate e vidimate dalla Pagina n° _____
alla pagina n° _____

Data

L'Ufficio vidimante

