

**MODELLO PER LA REGISTRAZIONE 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 (<i>sede legale così come indicata in BDA</i>) | 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 tenuta del documento cartaceo |
| NOTE PER LA COMPILAZIONE E TENUTA DELLE REGISTRAZIONI <ol style="list-style-type: none">1. Le presenti registrazioni, su pagine prenumerate e vidimate dal servizio veterinario locale che ha rilasciato il codice aziendale, 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 successive.3. Il documento di acquisto si riferisce a fattura/scontrino/ricevuta fiscale che contenga numero e data. | |

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. documento di acquisto (2) | Data inizio trattamento (3) | Ident. apiario trattato (come da BDN) (3) | Ident. alveare trattato <i>(event. num. alveari)</i> (3) | Quantità somministrata (3) | Durata del trattamento (3) | Tempi di attesa <i>(anche se pari a zero)</i> (3) | N. confezioni residue o q. tà (3) |
|---------------|----------------|---|---|---|-----------------------------------|--|---|----------------------------------|----------------------------------|--|---|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

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

(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.

(3) A cura dell'allevatore. In caso di prescrizione medico-veterinaria le informazioni relative a: animali trattati, quantità somministrata, durata del trattamento e tempi di attesa devono essere coerenti con le informazioni presenti sulla prescrizione.

| | | | |
|--|--|--|--|
| <p style="text-align: center;">Num _____</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p style="text-align: center;">-</p> | <p style="text-align: center;">Num _____</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p style="text-align: center;">-</p> | <p style="text-align: center;">Num _____</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p style="text-align: center;">-</p> | <p style="text-align: center;">Num _____</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p style="text-align: center;">-</p> |
| <p style="text-align: center;">Num _____</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p style="text-align: center;">-</p> | <p style="text-align: center;">Num _____</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p style="text-align: center;">-</p> | <p style="text-align: center;">Num _____</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p style="text-align: center;">-</p> | <p style="text-align: center;">Num _____</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p style="text-align: center;">-</p> |
| <p style="text-align: center;">Num _____</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p style="text-align: center;">-</p> | <p style="text-align: center;">Num _____</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p style="text-align: center;">-</p> | <p style="text-align: center;">Num _____</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p style="text-align: center;">-</p> | <p style="text-align: center;">Num _____</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p style="text-align: center;">-</p> |

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

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

Data

L'Ufficio vidimante

SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE