

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
Sede aziendale (sede legale così come indicata in BOA)	Firma del titolare/legale rappresentante dell'azienda
Firma del detentore degli alveari (ove non coincida con i dati precedenti)	Firma del responsabile della tenuta del documento cartaceo

NOTE PER LA COMPILAZIONE ETENUTA DELLE REGISTRAZIONI

- 1. Le presenti registrazioni, su pagine prenumerate e vidinnate 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 erntro le 48 ore successive.
- 3. Il documento di acquisto si riferisce a fattura/scontrino/ricevuta fiscale che contenga numero e data.



N° REV (1)	PIN REV (1)	DENOMINAZIONE FARMACO VETERINARIO (2)	FORNITORE (NOME ED INDIRIZZO) (2)	RIF. DOCUMENTO DI ACQUISTO (2)	DATA INIZIO TRATTAMENTO (3)	ID. APIARIO TRATTATO (BDA) (3)	AI\/EADE	QUANTITA' SOMMINISTRATA (3)	DURATA TRATTAMENTO (3)	TEMPI DI ATTESA (ANCHE SE PARI A ZERO) (3)	N. CONFEZIONI RESIDUE O Q.TA' (3)



_				
	Num	Num	Num	Num
_	7	<u>=</u>		
	Num	Num	Num	Num
	Num	Num	Num	Num



N° REV (1)	PIN REV (1)	DENOMINAZIONE FARMACO VETERINARIO (2)	FORNITORE (NOME ED INDIRIZZO) (2)	RIF. DOCUMENTO DI ACQUISTO (2)	DATA INIZIO TRATTAMENTO (3)	ID. APIARIO TRATTATO (BDA) (3)	ID. ALVEARE TRATTATO (3)	QUANTITA' SOMMINISTRATA (3)	DURATA TRATTAMENTO (3)	TEMPI DI ATTESA (ANCHE SE PARI A ZERO) (3)	N. CONFEZIONI RESIDUE O Q.TA' (3)



Num	Num	Num	Num
	2-201-2010410F150F150F10F1071001-507		
Num	Num	Num	Num
		-	
Num	Num	Num	Num



N° REV (1)	PIN REV (1)	DENOMINAZIONE FARMACO VETERINARIO (2)	FORNITORE (NOME ED INDIRIZZO) (2)	RIF. DOCUMENTO DI ACQUISTO (2)	DATA INIZIO TRATTAMENTO (3)	ID. APIARIO TRATTATO (BDA) (3)	ID. ALVEARE TRATTATO (3)	QUANTITA' SOMMINISTRATA (3)	DURATA TRATTAMENTO (3)	TEMPI DI ATTESA (ANCHE SE PARI A ZERO) (3)	N. CONFEZIONI RESIDUE O Q.TA' (3)



Num	Num	Num	Num
	2-201-2010410F150F150F10F1071001-507		
Num	Num	Num	Num
		-	
Num	Num	Num	Num



N° REV (1)	PIN REV (1)	DENOMINAZIONE FARMACO VETERINARIO (2)	FORNITORE (NOME ED INDIRIZZO) (2)	RIF. DOCUMENTO DI ACQUISTO (2)	DATA INIZIO TRATTAMENTO (3)	ID. APIARIO TRATTATO (BDA) (3)	ID. ALVEARE TRATTATO (3)	QUANTITA' SOMMINISTRATA (3)	DURATA TRATTAMENTO (3)	TEMPI DI ATTESA (ANCHE SE PARI A ZERO) (3)	N. CONFEZIONI RESIDUE O Q.TA' (3)



Num	Num	Num	Num
	2-201-2010410F150F150F10F1071001-507		
Num	Num	Num	Num
		-	
Num	Num	Num	Num



N° REV (1)	PIN REV (1)	DENOMINAZIONE FARMACO VETERINARIO (2)	FORNITORE (NOME ED INDIRIZZO) (2)	RIF. DOCUMENTO DI ACQUISTO (2)	DATA INIZIO TRATTAMENTO (3)	ID. APIARIO TRATTATO (BDA) (3)	ID. ALVEARE TRATTATO (3)	QUANTITA' SOMMINISTRATA (3)	DURATA TRATTAMENTO (3)	TEMPI DI ATTESA (ANCHE SE PARI A ZERO) (3)	N. CONFEZIONI RESIDUE O Q.TA' (3)



Num	Num	Num	Num
	2-201-2010410F150F150F10F1071001-507		
Num	Num	Num	Num
		-	
Num	Num	Num	Num



N° REV (1)	PIN REV (1)	DENOMINAZIONE FARMACO VETERINARIO (2)	FORNITORE (NOME ED INDIRIZZO) (2)	RIF. DOCUMENTO DI ACQUISTO (2)	DATA INIZIO TRATTAMENTO (3)	ID. APIARIO TRATTATO (BDA) (3)	ID. ALVEARE TRATTATO (3)	QUANTITA' SOMMINISTRATA (3)	DURATA TRATTAMENTO (3)	TEMPI DI ATTESA (ANCHE SE PARI A ZERO) (3)	N. CONFEZIONI RESIDUE O Q.TA' (3)



Num	Num	Num	Num
	24401F7070770F750F770F91077001F507		
Num	Num	Num	Num
2	<u>e</u> '	=======================================	
Num	Num	Num	Num



N° REV (1)	PIN REV (1)	DENOMINAZIONE FARMACO VETERINARIO (2)	FORNITORE (NOME ED INDIRIZZO) (2)	RIF. DOCUMENTO DI ACQUISTO (2)	DATA INIZIO TRATTAMENTO (3)	ID. APIARIO TRATTATO (BDA) (3)	ID. ALVEARE TRATTATO (3)	QUANTITA' SOMMINISTRATA (3)	DURATA TRATTAMENTO (3)	TEMPI DI ATTESA (ANCHE SE PARI A ZERO) (3)	N. CONFEZIONI RESIDUE O Q.TA' (3)



Num	Num	Num	Num
	24401F7070770F750F770F91077001F507		
Num	Num	Num	Num
2	<u>e</u> '	=======================================	
Num	Num	Num	Num



N° REV (1)	PIN REV (1)	DENOMINAZIONE FARMACO VETERINARIO (2)	FORNITORE (NOME ED INDIRIZZO) (2)	RIF. DOCUMENTO DI ACQUISTO (2)	DATA INIZIO TRATTAMENTO (3)	ID. APIARIO TRATTATO (BDA) (3)	ID. ALVEARE TRATTATO (3)	QUANTITA' SOMMINISTRATA (3)	DURATA TRATTAMENTO (3)	TEMPI DI ATTESA (ANCHE SE PARI A ZERO) (3)	N. CONFEZIONI RESIDUE O Q.TA' (3)



Num	Num	Num	Num
	24401F7070770F750F770F91077001F507		
Num	Num	Num	Num
2	<u>e</u> '	=======================================	
Num	Num	Num	Num



N° REV (1)	PIN REV (1)	DENOMINAZIONE FARMACO VETERINARIO (2)	FORNITORE (NOME ED INDIRIZZO) (2)	RIF. DOCUMENTO DI ACQUISTO (2)	DATA INIZIO TRATTAMENTO (3)	ID. APIARIO TRATTATO (BDA) (3)	ID. ALVEARE TRATTATO (3)	QUANTITA' SOMMINISTRATA (3)	DURATA TRATTAMENTO (3)	TEMPI DI ATTESA (ANCHE SE PARI A ZERO) (3)	N. CONFEZIONI RESIDUE O Q.TA' (3)



Num	Num	Num	Num
	24401F7070770F750F770F91077001F507		
Num	Num	Num	Num
2	<u>e</u> '	=======================================	
Num	Num	Num	Num



N° REV (1)	PIN REV (1)	DENOMINAZIONE FARMACO VETERINARIO (2)	FORNITORE (NOME ED INDIRIZZO) (2)	RIF. DOCUMENTO DI ACQUISTO (2)	DATA INIZIO TRATTAMENTO (3)	ID. APIARIO TRATTATO (BDA) (3)	ID. ALVEARE TRATTATO (3)	QUANTITA' SOMMINISTRATA (3)	DURATA TRATTAMENTO (3)	TEMPI DI ATTESA (ANCHE SE PARI A ZERO) (3)	N. CONFEZIONI RESIDUE O Q.TA' (3)

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

⁽²⁾ A cura dell'allevatore. Da compilare qualora il medicinale 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.



Num	Num	Num	Num
	24401F7070770F750F770F91077001F507		
Num	Num	Num	Num
2	<u>e</u> '	=======================================	
Num	Num	Num	Num

IL PRESENTE MODELLO è COMPOSTO DI N° 10 PAGINE PR	ROGRESSIVAMENTE NUMERATE E VIDIMATE DALLA PAGINA N° 1 ALLA PAGINA N° 10
DATA	L'UFFICIO VIDIMANTE

SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE

