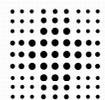


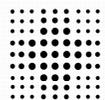
Legenda: **U**: evidenza da raccogliere in ufficio **A**: evidenza da raccogliere in allevamento

PRESCRIZIONI SCRITTE O RICETTE	Giudizio di conformità	Evidenze raccolte
Gli animali a cui si rivolge la prescrizione sono identificati ai sensi della vigente normativa	SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	U
La sezione della ricetta riservata al medico veterinario è compilata in ciascuna delle parti previste	SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	A
Il numero di lotto delle confezioni è sempre presente e leggibile	SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	U/A
La sezione della ricetta riservata al farmacista è compilata in ciascuna delle parti previste	SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	
La sezione della ricetta riservata al titolare dell'impianto è compilata in ciascuna delle parti previste	SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	
I medicinali veterinari presenti nell'impianto sono correlati alle ricette e alla documentazione fiscale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	A
Conservazione ricette RNRT e documentazione di acquisto (3 anni)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	
<b>SCORTA DI MEDICINALI VETERINARI</b>		
Presenza di scorta di medicinali veterinari	Si                      No	Se NO saltare la sessione
Se si : Autorizzazione n°.....rilasciata il.....		
Registro carico-scarico protocollo n°.....rilasciato il.....		

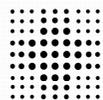


Conformità del registro (numerazione e vidimazione servizio veterinario)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
La formalizzazione della responsabilità della custodia e dell'utilizzo delle scorte di medicinali è mantenuta aggiornata	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Le scorte di medicinali veterinari sono custodite in idonei locali (chiudibili – riparati – asciutti – illuminati)	SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	
Presenza di farmaci scaduti non idoneamente identificati	SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	
Il numero di lotto delle confezioni è sempre presente e leggibile	SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	
La differenza tra carico e scarico è conforme alla giacenza presente in allevamento	SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	
N° di ricette di carico scorte negli ultimi 12 mesi		
Registrazione dello scarico dei medicinali veterinari di cui all'art. 76(5) del Divo 193/2006	SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	
Registrazione carico-scarico dei farmaci	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

<b>USO DI MEDICINALI VETERINARI (Divo 193/2006)</b>	<b>Giudizio di conformità</b>	<b>Evidenze raccolte</b>
Le terapie effettuate sono associate ad ADEGUATA diagnosi (diagnosi clinica + diagnosi di laboratorio diretta) ?	Sempre (1)	Almeno 5 casi su 10 (4)    Almeno un caso su 10 (8)    Mai (12) NA
Interventi di metafilassi con antiparassitari	SI <input type="checkbox"/> (1) NO <input type="checkbox"/> (4) NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	A



Interventi di profilassi vaccinale	SI <input type="checkbox"/> (1) NO <input type="checkbox"/> (4) NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	
Prescrizione di farmaci in deroga	SI <input type="checkbox"/> (4) NO <input type="checkbox"/> (0) NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	
I medicinali in deroga sono utilizzati al solo fine di evitare all'animale evidenti stati di sofferenza	SI <input type="checkbox"/> (1) NO <input type="checkbox"/> (4) NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	
Gli animali in corso di trattamento sono identificabili	SI <input type="checkbox"/> (1) NO <input type="checkbox"/> (4) NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	Opportuna
Presenza di Procedure Operative Standard per la somministrazione dei medicinali veterinari agli animali	SI <input type="checkbox"/> (1) NO <input type="checkbox"/> (4) NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	
Segnalazioni di eventuali effetti collaterali e di sospette diminuzioni di efficacia	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	
E' presente un sistema di registrazione e smaltimento dei farmaci scaduti o inutilizzati	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	
Patologie più frequentemente riscontrate nell'allevamento	Patologia/e	
	Agente/i eziologico/i	
	Prevalenza	
	Tipo di diagnosi (clinica, diretta, indiretta)	
N° di ricette RNRT ( non di scorta) negli ultimi 12 mesi		
I medicinali prescritti sono coerenti (per quantità e tipologia) alla realtà zootecnica, condizioni di management e alla situazione epidemiologica presenti nell'allevamento?	SI <input type="checkbox"/> (1) NO <input type="checkbox"/> (4)	



Modalità (per quantità E TIPOLOGIA) di utilizzo dei farmaci nell'allevamento rispetto all'ultima ispezione	Migliorati (0) Uguali (4) Peggiorati (8)	
--	--	--

**Valutazione del RISCHIO**

Nella parte del Controllo Ufficiale in caso di sanzioni/denuncia l'allevamento si valuta a "ALTO RISCHIO"

Nella seconda parte ANTIBIOTICORESISTENZA si valuta in base al punteggio raggiunto:  
(RISCHIO: BASSO □ (fino a 20 ) MEDIO □ (da 21 a 35 ) ALTO \* □ (>35)

**ESITO DEL SOPRALLUOGO**

FAVOREVOLE		
FAVOREVOLE CONDIZIONATO all'effettuazione di adeguamenti (descritti di seguito) strutturali e/o funzionali, necessari e sufficienti, da effettuarsi entro il tempo massimo indicato nella formale comunicazione dell'autorità competente		
adeguamenti strutturali		
adeguamenti funzionali		
SFAVOREVOLE		

