

	Modulo di richiesta ricettario per prescrizione stupefacenti	M_P_IAPZ_01.01.h Rev02 Pag 1 DI 1
	SSD Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche	

Al Responsabile S.S.D.
Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni
Zootecniche
ASL 5 Spezzino

**OGGETTO: RICHIESTA DI RICETTARIO MINISTERIALE A RICALCO PER PRESCRIZIONE
MEDICINALI STUPEFACENTI**

Il sottoscritto _____

in qualità di _____ del seguente:

- Ambulatorio veterinario/Clinica veterinaria;
 Veterinario libero professionista zoiatra;

ragione sociale _____

sede legale : Comune _____ Via _____

sede operativa: Comune _____ Via _____

P./ IVA _____ CF _____

Tel _____ in possesso di autorizzazione N° _____ del _____

CHIEDE

il ritiro di n°1 ricettario ministeriale a ricalco in duplice copia per la prescrizione dei medicinali stupefacenti inseriti nella Tabella II sezione A e nell'allegato III-bis di cui al DPR 309/90.

Data _____

_____ (firma del richiedente)

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO VETERINARIO

Ricettario contenente prescrizioni dalla n. _____ alla n. _____ numerate progressivamente.

VISTO per il Servizio Veterinario _____