

**SOMMINISTRAZIONE AD ANIMALI DA AZIENDA
DI SOSTANZE AD AZIONE ESTROGENA ANDROGENA O GESTAGENA**

(art.5. Decreto Legislativo n. 336/99)

Al Responsabile U.O. Sanità Animale
Servizio Attività Veterinarie dell'ASL n° __ di _____

Il sottoscritto Dr _____ Medico Veterinario iscritto all'Albo di _____ dichiara di aver somministrato in data _____ presso l'azienda _____ codice _____ sita in loc. _____ del comune di _____ avente come detentore degli animali il Sig, _____ la specialità medicinale _____ ai seguenti animali:

| N | SPECIE | RAZZA | CATEGORIA | SESSO | CONTRASSEGNI UFFICIALI |
|---|--------|-------|-----------|-------|------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

indica come tempi di sospensione per il latte: _____gg. e per lo carne _____gg.

Dichiara inoltre che l'intervento si è reso necessario per il seguente motivo:

- Curare un disturbo della fertilità accertato dal sottoscritto dopo aver visitato l'animale;
- sincronizzazione ciclo astrale,
- miglioramento della fertilità;
- preparazione delle donatrici e delle ricartrici per l'impianto di embrioni.

contrassegnare la voce che interessa

_____, il / /

In fede Dr. _____