

<ul style="list-style-type: none"> sono state effettuate prove analitiche per la verifica della validità del sistema di “lavaggio” della linea di produzione..... 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

3. PRODOTTI FINITI

<ul style="list-style-type: none"> in caso di produzione di prodotti intermedi e mangimi medicati in sacchi /confezioni, queste sono stoccate nell’ apposito locale, chiudibile e debitamente identificato 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> in caso di produzione di prodotti intermedi e mangimi medicati alla rinfusa il/i silos di stoccaggio sono opportunamente identificati e dedicati..... 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> l’etichettatura dei mangimi medicati e dei prodotti intermedi risulta conforme 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> in caso di mangimi medicati consegnati alla rinfusa esiste un mezzo di trasporto dedicato 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> in alternativa, il mezzo di trasporto viene sottoposto a pulizia prima del carico successivo..... 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

4. REGISTRAZIONI

<ul style="list-style-type: none"> documento che individua il laureato responsabile della produzione dei mangimi medicati (D.Lgs 16.11.93 – D M 19-10-99) 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> il registro delle produzioni, previsto ex. D. Lgs 90/93 viene correttamente e costantemente compilato 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> copia della prescrizione veterinaria viene inoltrata alla ASL competente entro 7 giorni dalla prima consegna del mangime 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> esiste un laboratorio interno o una convenzione con un laboratorio esterno autorizzato ai sensi dell’art.11 del DM 16-11-93, per le analisi quali-quantitative sui mangimi medicati e prodotti intermedi 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> il registro delle prove analitiche, previsto ex. D. M 16-11-99, viene correttamente e costantemente compilato 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> si effettua almeno un controllo al giorno per almeno una delle sostanze medicamentose impiegate..... 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> i controlli accertano la corrispondenza delle concentrazioni teoriche con quelle effettive..... 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

5. PRODUZIONI MANGIMI MEDICATI IN DEROGA

<ul style="list-style-type: none"> è prevista nel manuale delle buone pratiche di fabbricazione una procedura di registrazione dei mangimi medicati in deroga 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> le prescrizioni rispettano il principio della cascata 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> nelle prescrizioni i tempi di sospensione e le indicazioni obbligatorie (es. mangime in deroga) sono riportate correttamente 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> le premiscele utilizzate risultano conformi per tipo (incompatibilità) e per numero massimo di associazioni consentite 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

• l'etichettatura dei mangimi in deroga risulta conforme	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• è prevista nel manuale di autocontrollo una procedura per la tracciabilità e rintracciabilità dei mangimi medicati in deroga	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• è prevista e adottata la raccolta separata delle prescrizioni veterinarie in deroga	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• numero totale prescrizioni veterinarie in deroga negli ultimi 12 mesi	n.....	
• di cui; destinate alla specie:	bovina: n.....%..... suina: n.....%..... avicola: n.....%..... ovi-caprina: n.....%..... cunicola: n.....%..... equina : n.....%..... ittica: n.....%..... apis: n.....%.....	
• esito delle verifiche: favorevole	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
sfavorevole	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
favorevole condizionato	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

OSSERVAZIONI.....

- Riscontrati estremi di reato SI NO
- Irrogate sanzioni SI NO
- Operati sequestri SI NO
- Prescrizioni SI NO
- Acquisizione documenti SI NO
- Prelevati campioni SI NO

Osservazioni della ditta.....

_____, li _____

Presente/i al sopralluogo

.....

.....

Il/I Veterinario/i Ufficiale/i

.....

.....