

REGISTRO TRATTAMENTI IN APICOLTURA

Malattia per la quale si esegue il trattamento	Nome commerciale medicinale e aut. Min. sal.	Indirizzo sede apiario	Numero arnie trattate	Data inizio trattamento	Data fine trattamento	Numero confezioni residue	Tempo di sospensione (se prescritto)	Firma Veterinario curante (ove richiesto)	Fornitore autorizzato del medicinale