## Allegato 5 - Facsimile di richiesta medicinali stupefacenti

Farmaci stupefacenti e psicotropi (Art. 42 del DPR 309/1990)

(INTESTAZIONE)
Diskinste se dal (data)
Richiesta n° del (data)
lo sottoscritto Dr, veterinario libero esercente residente in <i>(oppure)</i> direttore sanitario della struttura veterinaria sita in <i>(oppure)</i> responsabile dei medicinali stupefacenti della struttura veterinaria sita in, via, via
n le seguenti preparazioni incluse nella Tabella II, sezioni A, B e C, di cui all'art. 14 del citato DPR. 309/1990:
(medicinali richiesti)**
(luogo e data) (Timbro e firma)
* L'approvvigionamento presso le case farmaceutiche è consentito solo nel caso di medicinali ad uso umano.  ** In un'unica richiesta possono essere inseriti un numero di medicinali e di preparazioni illimitati; per ognuno di essi possono essere richiesti i quantitativi necessari senza limitazioni nel numero delle confezioni. Non è necessario inserire i quantitativi in lettere.