

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ELABORACIÓN DE AUTOVACUNA

DATOS DEL VETERINARIO			
Nombre	Número de cole	NÚMERO DE COLEGIADO	
E-MAIL	TELÉFONO		
DIRECCIÓN			
Datos de la granja			
Nombre	Código REGA	Código REGA	
Propietario	NIF DEL PROPIETA	NIF DEL PROPIETARIO	
DIRECCIÓN			
Autovacuna			
FRENTE A (PROCESO O PATÓGENOS)			
ESPECIE ANIMAL			
Dosis a fabricar	FECHA DE SOLICIT	FECHA DE SOLICITUD	
Datos de facturación			
Nombre	CIF		
E-MAIL	TELÉFONO		
Dirección	FORMA DE PAGO	Giro bancario a 15 días	
		Cuenta bancaria en la que domiciliar el pago	
Datos para el envío de la autovacuna			
Nombre			
Teléfono			
DIRECCIÓN	esta especie animal y suficientemente eficace	FIRMA Esta autovacuna se prescribe en ausencia de vacunas registradas disponibles para esta especie animal y esta indicación o al no haber sido las vacunas autorizadas suficientemente eficaces. El veterinario prescriptor debe comunicar la falta de eficacia probada al Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos Veterinarios.	