



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΤΡΟΦΙΜΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΒΙΩΣΙΜΗΣ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΦΥΤΟΠΡΟΣΤ/ΚΩΝ & ΒΙΟΚΤΟΝΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Αθήνα, 11-9-2017

Αριθ. Πρωτ: 9851/94246

Ταχ. Δ/ση: Λ. Συγγρού 150
Ταχ. Κωδ.: 176 71 – ΚΑΛΛΙΘΕΑ
ΤΕΛΕΦΑΧ: 210 92 12 090
Πληροφορίες: Διον. Βλάχος
Τηλέφωνο: 210 928.7238
Email: d.vlachos@minagric.gr

ΠΡΟΣ: ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

ΘΕΜΑ: «Έντυπο ελέγχου συνταγής χρήσης γεωργικού φαρμάκου»

Σύμφωνα με το άρθρο 8, παράγραφο 2 της με αριθ. πρωτ. 9497/104760/20-8-2014 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ Β'2310), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 1, παρ. 5 της με αριθ. 8670/83089/1-8-2017 Υπουργικής Απόφασης (Β'2724) σχετικά με τη συνταγή χρήσης των γεωργικών φαρμάκων, προβλέπεται η διενέργεια ελέγχων από τις υπηρεσίες σας και η σύνταξη ειδικού εντύπου ελέγχου από την υπηρεσία μας.

Η μορφή του εντύπου ελέγχου της συνταγής χρήσης γεωργικού φαρμάκου αναφέρεται στο Παράρτημα Ι του παρόντος.

Μέχρι 31-12-2017 οι έλεγχοι της συνταγής χρήσης των γεωργικών φαρμάκων είναι εκ των πραγμάτων πιλοτικοί και τα αποτελέσματα των ελέγχων καθώς και οι παρατηρήσεις των ελεγκτικών αρχών, λαμβάνονται υπόψη για το σχεδιασμό και τη διενέργεια των ελέγχων (ανάλυσης επικινδυνότητας) σύμφωνα με το ετήσιο πρόγραμμα επισήμων ελέγχων στα γεωργικά φάρμακα του έτους 2018.

Το παρόν να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων στο διαδίκτυο.

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
ΒΙΩΣΙΜΗΣ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ**

ΕΛ. ΑΘΑΝΑΣΟΠΟΥΛΟΥ

Στοιχεία Υπηρεσίας
που διενεργεί τον
έλεγχο

ΕΙΔΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΣΥΝΤΑΓΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΓΕΩΡΓΙΚΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΥ

Σήμερα, .../.../..... και ώρακλιμάκιο της
..... αποτελούμενο από
τους υπαλλήλους:
..... διενήργησε έλεγχο συνταγών χρήσης γεωργικού φαρμάκου που έχουν
εκδοθεί από τον/την συνταγογράφο κ.,
Α.Φ.Μ.:, σε εφαρμογή της εντολής
ελέγχου και συμπλήρωσε το επισυναπτόμενο παρακάτω έντυπο ελέγχου.

Αποτελέσματα ελέγχου: Από τον έλεγχο διαπιστώθηκαν τα παρακάτω:

.....
.....
.....
.....
.....

Ο παριστάμενος συνταγογράφος έλαβε γνώση της έκθεσης ελέγχου και έλαβε αντίγραφο αυτής : α) αμέσως μετά την ολοκλήρωση του ελέγχου ή β) με έγγραφο της αρμόδιας ελεγκτικής αρχής (επιλέγετε ανάλογα).

Όνομα & υπογραφή ελεγκτή (-ών):

Όνομα και υπογραφή Ελεγχόμενου:

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ ΚΑΙ ΕΚΔΟΤΗ ΣΥΝΤΑΓΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

1.1 ΕΠΩΝΥΜΟ	
1.2 ΟΝΟΜΑ	
1.3 ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
1.4 Αριθμός Μητρώου Συνταγογράφου	
1.5. Αριθμός (-οί) συνταγής (-ών) που ελέγχθηκαν	

2. ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΑ ΣΗΜΕΙΑ

Ερώτηση	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ (*)
2.1.	Η συνταγή προορίζεται για συγκεκριμένο στόχο ή ομάδα στόχων φυτοπροστασίας;	
2.2.	Καταγράφεται η δοσολογία και ο χρόνος επέμβασης, με τρόπο τέτοιο ώστε να εξασφαλίζεται αποδεκτή αποτελεσματικότητα με την ελάχιστη αναγκαία ποσότητα;	
2.3	Το περιεχόμενο της συνταγής χρήσης γεωργικού φαρμάκου είναι σύμφωνο με όσα ορίζονται στη συσκευασία του γεωργικού φαρμάκου;	

Παρατηρήσεις:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Όνομα & υπογραφή ελεγκτή (-ών):

Όνομα και υπογραφή Ελεγχόμενου:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

ΠΡΟΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑ:

1. Περιφερειακές Ενότητες
Δ/νσεις Αγροτικής Οικονομίας & Κτηνιατρικής
Έδρες τους
2. Π.Κ.Π.Φ. & Π.Ε.
Έδρες τους

ΠΡΟΣ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Γραφείο Υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, κ. Ευ. Αποστόλου
Αχαρνών 2, 101 76 – ΑΘΗΝΑ
2. Γραφείο Υφυπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, κ. Β. Κόκκαλη
Αχαρνών 2, 101 76 – ΑΘΗΝΑ
3. Γραφείο Γενικού Γραμματέα Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, κ. Νικ. Αντώνογλου
Αχαρνών 2, 101 76 – ΑΘΗΝΑ