

## ANEXO 3: KARDEX DE EXPENDIO DE PRODUCTOS DEL GRUPO III

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO						
Nombre o razón social				RUC	/ / / / / / / / / / / / / / / /	
Propietario o Representante legal	Nombres		Apellidos		Teléfono móvil	/ / / / / / / / / / / / / / / /
UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO						
Provincia		Cantón		Parroquia		Dirección

Fecha (dd/mm/aa)	Nombre del producto	Descripción (Tipo de producto) <sup>1</sup>	Presentación comercial	Número de dosis	Nombre del usuario	Dirección del usuario (Provincia / Cantón / Parroquia)	Firma

<sup>1</sup>Este documento solo se utilizará para verificar y controlar el expendio de los siguientes productos:

- a) Antiparasitarios internos y externos
  - b) Antiprotozoáricos.
  - c) Fármacos con acción sobre el aparato digestivo (enzimas digestivas, antiácidos, purgantes, laxantes, colagogos, reguladores de la motilidad, absorbentes, anti-timpánicos) que no estén asociados a un principio activo antibiótico o quimioterapéutico.
  - d) Fármacos con acción sobre el tracto respiratorio (antitusígenos, mucolíticos, expectorantes, broncodilatadores) que no estén asociados a un principio activo antibiótico o quimioterapéutico.
- Biológicos utilizados en explotaciones pecuarias y autorizados en el CALENDARIO DE REFERENCIA OFICIAL emitido por AGROCALIDAD.

.....  
**FIRMA DEL PROPIETARIO/REPRESENTANTE /GERENTE**

ORIGINAL: INTERESADO, COPIA: AGROCALIDAD