**ВЕТЕРИНАРНА РЕЦЕПТА**

**Ветеринарен лекар:***……………………………………………………………………………………….……………………………….……* ***УР№****……….………………….………………………..*

*(име и фамилия)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………. **тел. .**………………………………………………..

*(ветеринарномедицинско заведение, адрес)*

**Rp.:**

*(Пълно наименование на ВЛП, включително неговите активни вещества, фармацевтична форма, концентрация, количество, размер на опаковката и брой опаковки.)*

**Дозировка и начин на приложение***:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

**Карентен срок:**

**за мляко:***…………………….………,* **за месо:***…………………..………,* **за вътрешни органи:**………………………………………..….………….,**за яйца:***………………………*

**Вид и идентификация на третираното/ите животно/и:***........................................................................................................................................*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**Собственик/лице, отглеждащо животните:***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(име и фамилия, данни за връзка)*

**Животновъден обект, адрес и регистрационен №:***………………………………………………………………………………………………………………….………………………*

*(когато е приложимо)*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...*

*(Указания, когато са необходими, гарантиращи правилната употреба на лекарствения продукт, включително разумната употреба на антимикробни средства)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(Пояснение, когато лекарственият продукт е предписан съгласно чл. 112, чл. 113, и чл. 114 от РегламенТ (ЕС) 2019/6 на Европейския парламент и на Съвета от 11 декември 2018 година)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(Пояснение, когато лекарственият продукт се предписва за профилактика или метафилактика съгласно чл. 107, пар. 3 и 4 от Регламент (ЕС) 2019/6)*

**Валидността на настоящата рецепта за лекарствени продукти с антимикробно действие е 5 дни от датата на нейното издаване**.

**Дата на издаване:** *…………………………………………* **Подпис на ветеринарния лекар издал рецептата:** *…………………………………..*

*………………….………………….*

*(личен щемпел)*