

Priimek in ime veterinarja ter firma in naslov oziroma sedež veterinarske organizacije:

.....

**VETERINARSKI RECEPT ZA MEDICIRANO KRMO**

zap. št....

**Ta recept ni ponovljiv.**

Ime/trgovsko ime in naslov proizvajalca ali posrednika:

.....

Priimek, ime in naslov rejca živali ali lastnika živali:

.....

Vrsta, kategorija in število živali:

.....

Diagnoza zdravljene bolezni:

.....

Ime odobrene predmešanice:

.....

Količina medicirane krme: .....kg

**Posebna navodila za rejca:**

Količina in odstotek medicirane krme v dnevni obroku, pogostost krmljenja medicirane krme in trajanje zdravljenja:

.....

.....

Karenca za klanje zdravljenih živali oziroma dajanje živil živalskega izvora v promet za prehrano ljudi:

- meso in organi.....dni
- drobovina.....dni
- mleko.....dni
- drugo.....dni

\_\_\_\_\_

(Kraj in datum)

žig

Veterinar

(Ime in priimek s tiskanimi črkami ter podpis)

**Izpolni proizvajalec ali posrednik - distributer:**

Datum dobave/ prodaje:

.....

Rok uporabe:

.....

žig

(Podpis proizvajalca/posrednika)