

Īpašās veterinārās receptes paraugs

Īpašā veterinārā recepte	
Sērija, numurs _____	
Veterinārmedicīniskās prakses iestādes nosaukums, adrese, tālruņa numurs _____	
Dzīvnieka īpašnieks vai turētājs _____ (vārds, uzvārds)	
Personas kods □□□□□□-□□□□□□	
Adrese _____	
Dzīvnieks	
Vārds _____ Suga _____	
Vecums _____	
Identifikācijas numurs □□□□□□□□□□□□□□□□	
Novietnes reģistrācijas numurs LV□□□□□□□□	
Praktizējošs veterinārārsts	
Vārds, uzvārds _____	
Veterinārmedicīniskās prakses sertifikāta numurs _____	
Rp.:	
Zāļu izdalīšanās periods (dienās) _____	
Praktizējošā veterinārārsta paraksts _____	
20__ .gada ____ . _____	
Z.v.	
Recepte derīga 90 dienas	