
(Den ordinerende dyrlæges
navn, adresse og telefonnr.)

Der kan kun udleveres den ordinerede
mængde foder på denne recept. Yderligere
mængder kræver ny recept.
Recepten har en gyldighed på 2 år fra
dyrlægens påtegnede dato.

(Kopi til producent eller forhandler)

(Skal opbevares i 3 år)

BESTILLING AF ET FODERLÆGEMIDDEL

Foderlægemiddelproducentens eller forhandlerens navn eller firmanavn og adresse:

Vestjyllands Andel, Vester Kær 16, 6950 Ringkøbing

Recepten sendes til:

Konventionel foder Hovervej 17, 6950 Ringkøbing

mail: vja@vja.dk

fax: 9736 6340

Økologisk foder

Pugdølvej 2, 7480 Vildbjerg

mail: okologi@vja.dk

fax: 9713 3443

Navn og adresse på husdyrbrugeren eller indehaveren af dyrene:

CHR-nummer: _____

Antal dyr: _____

Indikation: _____

Betegnelse på det godkendte lægemiddelforblanding: _____

Dennes andel i foderlægemidlet: _____

Mængde af foderlægemidlet: _____ tons

Betegnelse af blanding: _____

Varenr: _____

Navn: _____

Særlige oplysninger til husdyrbrugeren: _____

Foderlægemidlets dosering, behandlingens hyppighed og varighed: _____

Tilbageholdelsestid før slagtning eller markedsføring af produkter af behandlede dyr: _____

Dyreart: _____

Aldersgruppe: _____

Ordinationsgruppe: _____

(Dato)

(Autorisationsnummer)

(Dyrlægens egenhændige underskrift)

Holdbarhed på varen: Se følge- og indlægsseddel.