

(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 35 dage 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
Økologisk foder Pugdølvej 2, 7480 Vildbjerg mail: okologi@vja.dk

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.