

(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 3 måneder 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 Pugdalvej 2, 7480 Vildbjerg mail: vja@vja.dk

Navn og adresse på husdyrbrugeren eller indehaveren af dyrene:

CHR-nummer: _____ Antal dyr: _____

Indikation: _____

Betegnelse på det godkendte lægemiddelforblending: _____

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.