

# Receta Veterinaria nº: Fecha 00-00-0000

Ejemplar para el fabricante o distribuidor/ Exemplar para o fabricante ou distribuidor

Caduca a los 30 días/ Caduca aos 30 días

Para conservar 5 años/ A conservar 5 anos

En animales de producción/ En animais de produción

Es prescripción excepcional/ Es prescripción excepcional:SI

Es tratamiento enfermedad crónica (validez 3 meses)/ E tratamento enfermidade crónica (validez 3 meses) :SI

Es tratamiento preventivo (validez 3 meses)/ E tratamento preventivo (validez 3 meses):SI

Código Rega / Codigo Rega: (- DNI: )

Facultativo veterinario prescriptor / Facultativo veterinario prescriptor:

Nombre y apellidos/ Nome e apellidos:

Dirección/ Enderezo: -

Colegio/ Colexio: ->Nº Colegiado/ Nº Colexiado: -0

Denominación del medicamento/ Denominación do medicamento: ADDIMAG 240 mg/ml+ 126 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION PARA BOVINO  
, 1 Frasco de 750 ml

Dps: ->

Diagnóstico/ Diagnose: -

Vía de administración/ Vía de administración:

Días de tratamiento/ Días de tratamento:

Ver documento anejo/ Ver documento anexo:

Nº de animales/ Nº de animais: 0

Identificación de los animales, en su caso/ Identificación dos animais, se é o caso: Existe este tratamiento natural REVOLUCIONARIO que puede hacerte lucir hasta 20 años más joven en solo dos semanas.

Si te ves más joven, tienes más éxito en el amor, en los negocios, en el trabajo... En general, la gente te mira con más

Especie/ Especie:

Tiempo de espera/ Tempo de espera:

De no existir consignar 0 días/ De non existir consignar 0 días:

CARNE/ CARNE: No procede+

LECHE/ LEITE: No procede+

HUEVOS/ OVOS: No procede+

Fecha de dispensación/ Data de dispensación:

Firma y sello del dispensador/ Signatura e selo do dispensador:

SUSTITUIDO POR EL MEDICAMENTO DENOMINADO/ SUBSTITUIDO POLO MEDICAMENTO DENOMINADO

EL FARMACEUTICO GARANTE/ O FARMACEUTICO GARANTE

Fdo/ Asdo

EL PROPIETARIO O RESPONSABLE DE LOS ANIMALES/ O PROPIETARIO OU RESPONSABLE DOS ANIMAIS

Fdo/ Asdo

Artulo 83, 4 del R.D. 109/1995/ Artigo 83, 4 do R.D. 109/1995

A cumplimentar por el farmaceutico garante del centro dispensador en caso de sustitucion del medicamento prescrito por otro de igual principio activo  
Para cubrir polo farmaceutico garante do centro dispensador no caso de substitucion do medicamento prescrito por outro de igual principio activo