

Форма

Экземпляр № 1

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

на лекарственный препарат для ветеринарного применения

ОГРН/ОГРНИП

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 2 | 1 | 7 | 8 | 4 | 7 | 0 | 0 | 1 | 9 | 5 | 7 | 8 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Индивидуальный предприниматель Орлова Валерия Витальевна (ветеринарная клиника «РАДАН»)
193318, Санкт-Петербург, Искровский пр. д.12, литер А, тел.: 920-14-17, почта: radanvet@mail.ru.
Юр.адрес: 196070, Санкт-Петербург, ул. Бассейная д. 27 кв.63

место для отметки о срочном или немедленном
изготовлении и отпуске

РЕЦЕПТ №> 00005

2025-03-04 г.

(дата оформления рецепта)

Владелец животного (животных), законный представитель владельца животного(животных): фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) физического лица, адрес регистрации по месту жительства (пребывания) физического лица:

Иванов Иван Михайлович СПб искровский 34\2-24

Вид животного (животных), пол и возраст, количество голов, кличка или идентификационный номер животного (животных):

сука, 12 лет, Марта 02.03.009

Наименование лекарственного препарата, номер регистрационного удостоверения (при назначении зарегистрированных лекарственных препаратов):

Амоксициллин 200 мг + клавуановая кислота 50 мг торговое название (синулокс\клавасептин\кладакса)

1) дозировка: 1666 доза: 56 частота: 2 раза в день

2) время применения: утро\вечер длительность применения: 10 дней

3) способ применения: перорально

4) время применения относительно кормления (до кормления, во время кормления, после кормления) после еды

Дополнительно заполняется при назначении лекарственных препаратов, изготавливаемых и отпускаемых ветеринарными аптечными организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность с правом изготовления лекарственных препаратов (препаратов аптечного изготовления):

1) состав и количество веществ, входящих в состав: _____

2) форма выпуска: _____

3) способ изготовления: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) специалиста в области ветеринарии, оформившего рецепт (только для бумажного носителя)

Барыбин Александр Игоревич

Подпись специалиста в области ветеринарии, оформившего рецепт (только для бумажного носителя) _____

Срок действия рецепта продлен до: 2025-04-30 г.

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) специалиста в области

ветеринарии, продлившего рецепт (только для бумажного носителя)
Барыбин Александр Игоревич
Подпись специалиста в области ветеринарии, продлившего рецепт (только для бумажного носителя)_____

.....

Заполняется работником (работниками) ветеринарной аптечной организации (индивидуального предпринимателя) на экземплярах, которые остаются у владельца животного или законного представителя владельца животного и в ветеринарной аптечной организации:

- 1) изготовил (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии работника ветеринарной аптечной организации (индивидуального предпринимателя), изготовившего лекарственный препарат при отпуске препаратов аптечного изготовления)_____
- 2) контроль изготовленного лекарственного препарата провел (фамилия имя, отчество (последнее - при наличии) работника ветеринарной аптечной организации (индивидуального предпринимателя), проверившего лекарственный препарат при отпуске препаратов аптечного изготовления)_____

3) отпущено:

наименование ветеринарной аптечной организации:
количество_____
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) работника ветеринарной аптечной организации (индивидуального предпринимателя), отпустившего лекарственный препарат:

дата отпуска : _____ 2025 г.

Я,_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)
даю согласие на обработку персональных данных¹.

(подпись, дата)

¹ Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2022, № 29, ст. 5233).
