

Форма  
Экземпляр № \_\_\_\_\_

**РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК**  
на лекарственный препарат для ветеринарного применения  
ОГРН/ОГРНИП \_\_\_\_\_

Полное или сокращенное (при наличии) наименование ветеринарной организации / фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального предпринимателя, адрес в пределах места нахождения ветеринарной организации / адрес регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя, выдавших рецепт

\_\_\_\_\_ место для отметки о срочном или немедленном изготовлении и отпуске

**РЕЦЕПТ № \_\_\_\_\_**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ 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:

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

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

1) дозировка: \_\_\_\_\_

доза: \_\_\_\_\_

частота: \_\_\_\_\_

2) время применения: \_\_\_\_\_

длительность применения: \_\_\_\_\_

3) способ применения: \_\_\_\_\_

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

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) \_\_\_\_\_

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

Срок действия рецепта продлен до \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) специалиста в области ветеринарии, продлившего рецепт (только для бумажного носителя) \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) полностью)

даю согласие на обработку персональных данных<sup>1</sup>.

\_\_\_\_\_ (подпись, дата)

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