

Jméno, příjmení a místo podnikání  
předepisujícího veterinárního lékaře:

Kopie receptu musí být uchována po dobu 5 let.

.....

**PŘEDPIS PRO MEDIKOVANÉ KRMIVO**

Vyplňte hůlkovým písmem!

*Výrobu či uvedení medikovaného krmiva do oběhu nelze na tento předpis pro medikované krmivo opakovat - non repetatur*

**Jméno, příjmení nebo obchodní jméno a adresa výrobce medikovaného krmiva:**

**MIKROP ČEBÍN, a. s., Čebín 416, 664 23 Čebín**

.....

**Jméno, příjmení (obchodní jméno, sídlo), místo podnikání chovatele a identifikace hospodářství:**

.....

**selata**

**Druh, kategorie a počet zvířat** .....

**Léčebná(preventivní)indikace:** .....

**Mikrop VLP Zinek premix ad us. vet.**

**Registrovaný název medikovaného premixu** .....

**VLP Zinek premix 5 kg**

**Množství medikovaného premixu v kg/t krmiva** .....

**2 500 mg ZnO**

**Koncentrace léčivé látky v mg/kg medikovaného krmiva:** .....

**PIGSTAR EX**

**Množství medikovaného krmiva ( kg):** .....

**Zvláštní instrukce pro chovatele :** % medikovaného krmiva v denní dávce ..... **100%** .....

Frekvence podávání a trvání léčby .....

Ochranná lhůta ..... **0** .....

**Medikované krmivo převezme:** Ošetřující vet. lékař, který vystavil tento předpis pro MK:

(Označte křížkem způsob dodávky)

Chovatel uvedený v tomto předpise pro MK:

**Žádám o vyhotovení a předání kopií tohoto předpisu v souladu s ust. § 19 odst. 6 vyhl. č .54/2008 Sb., o způsobu předepisování léčivých přípravků, údajích uváděných na lékařském předpisu a o pravidlech používání lékařských předpisů**

**Datum, razítko a podpis veterinárního lékaře:**

**Vyplní výrobce nebo schválený distributor :**

Datum doručení a zpracování výrobního příkazu:

*Datum expirace medikovaného krmiva:*

Podpis a razítko výrobce :

V souladu s novým pokynem ÚSKVBL INS/VYR-MK-01/2010 platným od 1. 11. 2010 Vás žádáme, abyste na tento předpis uvedli příslušnou Krajskou veterinární správu, pod jejíž veterinární dozor spadá chov, ve kterém se medikované krmivo zkrmuje.