

Stempel der Tierarztpraxis

## **Rezept**

Wirkstoff: Metronidazol

Konzentration pro Einheit:

M. F. : Tabletten zur oralen Anwendung

Dosierung:

Menge pro Packungseinheit:

Anzahl Packungen:

Name des Tieres und des Halters:

Zur Anwendung für den bestimmten Tierbestand der Tierarztpraxis:

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift des Tierarztes/der Tierärztin: