

Stempel der Tierarztpraxis

Rezept

Wirkstoff: Ronidazol

Konzentration pro Einheit: _____ mg/ Kapsel

M. F.: Abfüllen in Kapseln

Dosierung: _____ mg/kg _____ Körpergewicht entspricht _____ Kapseln / Tag

Anzahl Kapseln/Packung:

Anzahl Packungen:

Name des Tieres und des Halters:

Zur Anwendung für den bestimmten Tierbestand der eigenen Tierarztpraxis

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift des Tierarztes/der Tierärztin: