Jméno, příjmení, místo podnikání předepisujícího veterinárního lékaře, Originál i kopie veterinárního receptu musí být

registrační číslo KVL ČR, telefonní číslo: uchovávána 5 let ode dne vystavení

Name, surname, place of business of the prescribing veterinarian, The original and a copy of the veterinary

Veterinarian Chamber´s member registration number, prescription must be kept for 5 years from the

telephone number: date of issue

 Varování: Antimikrobní látky užívejte obezřetně

 Warning: Use antimicrobials prudently

……………………………..……………………………………………….

**RECEPT PRO MEDIKOVANÉ KRMIVO/VETERINARY PRESCRIPTION FOR MEDICATED FEED**

**Číslo/Number: ………………....………………….……. /…………..…….. / …....….….…… / …………….…………**

„Tento recept nelze opakovaně použít“ – platí jen u zvířat určených k produkci potravin a kožešinových zvířat

„This veterinary prescription cannot be used repeatedly “– applies only to food-producing animals and fur animals

### Výrobce medikovaného krmiva/ Manufacturer of medicated feed

jméno, příjmení, adresa u fyzické osoby; název nebo obchodní firma, sídlo u právnické osoby (name, surname, address of a natural person; name or business name, registered office of a legal entity)

### ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Chovatel zvířat – příjemce medikovaného krmiva/** **Animal keeper – recipient of medicated feed**

jméno, příjmení, adresa, tel. číslo\* u fyzické osoby; název nebo obchodní firma, sídlo, tel. číslo\* u právnické osoby (name, surname, address, telephone number \* for a natural person; name or business name, registered office, phone number \* at the legal entity)

### …………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Hospodářství/Farm**

adresa a číslo hospodářství, ve kterém jsou chována zvířata, pro které je předepisované medikované krmivo určeno (the address and identification number of the farm, where the animals, for which the prescribed medicated feed is intended, are kept)

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Druh, kategorie, věk, počet zvířat, popř. hmotnost/** **Species, category, age, number of animals, or weight :**

**……………………………………………………………………………………………….....**

### Diagnostikované onemocnění (indikace)/ Diagnosed disease (indication):

### .................................................................................................................

**Název veterinárního léčivého přípravku (VLP)/** **Registrační číslo VLP/**

**Name of the veterinary medicinal product (VMP)   Marketing authorisation number of the VMP**

**............................................................................            .........../............./............./.............**

**Název léčivé látky (LL)/** **Name of the active ingredient (AI)             Obsah LL/Active ingredient content**

**.................................................................................           .....................................................**

|  |
| --- |
|   |

Prohlašuji, že se veterinární léčivý přípravek předepisuje podle článků 112, 113 nebo 114 NAŘÍZENÍ EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2019/6 – **Kaskáda** (I declare that the veterinary medicinal product is prescribed in accordance with Articles 112, 113 or 114 REGULATION (EU) 2019/6 OF THE EUROPEAN PARLIAMENT AND OF THE COUNCIL – Cascade)

**Název a množství vyrobeného medikovaného krmiva (kg)/** **Name and quantity of medicated feed produced (kg):**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Poměr zapracování VLP (množství VLP v kg na 1tunu medikovaného krmiva)/** **VMP incorporation ratio (amount of**

**VMP in kg per 1 tonne of medicated feed) : ………………………..........................................................................................................................................................**

**Poměr zapracování LL (množství LL v mg na 1kg medikovaného krmiva)/** **AI incorporation ratio (amount of AI in mg per 1 kg of medicated feed): …………..……………………................................................................................................................................................**

**Dávkování LL ve VLP v mg/kg živé hmotnosti zvířete a den/Dosage of AI in VMP in mg / kg body weight of the animal per day: ................................................................................................................................................................................**

**Návod k použití pro chovatele/Use instructions for animal keeper:**

**podíl medikovaného krmiva v denní krmné dávce [%] /** **the proportion of medicated feed in the daily ration [%]:**

**…………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Frekvence podávání a doba trvání léčby/** **Frequency of administration and duration of the treatment:**

**………………….………………………..………………………………………………………………….**

**Ochranná lhůta (OL) / Withdrawal period: ……………………………………………………………………..……………………………………….**

Vyplní jen dodavatel medikovaného krmiva nebo provozovatel výrobny krmiv pro vlastní potřebu/ To be completed only by the supplier of medicated feed or the feed business operator producing medicated feed for his own use

**Dodavatel medikovaného krmiva nebo provozovatel výrobny krmiv pro vlastní potřebu/ Supplier of medicated feed or feed business operator producing medicated feed for own use :**

jméno, příjmení, adresa, tel. číslo u fyzické osoby; název nebo obchodní firma, sídlo u právnické osoby/ name, surname, address, telephone number of a natural person; name or business name, registered office of a legal entity:

### ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Datum dodání nebo výroby pro vlastní potřebu/ Date of delivery or production for own use:

..........................................................................................................................

Číslo šarže medikovaného krmiva (neplatí u provozovatelů výrobny krmiv pro vlastní potřebu)/ Batch number of medicated feed (does not apply to feed business operators producing medicated feed for own use) : ..............................................................................................................

Podpis dodavatele pro chovatele zvířat nebo podpis provozovatele výrobny krmiv pro vlastní potřebu/ Signature of the supplier for the animal keeper or signature of the feed business operator producing medicated feed for own use : .....................................................

|  |
| --- |
|   |

**Žádám o vyhotovení a předání kopií tohoto předpisu v souladu s ust. §12 odst. 6), 7) vyhlášky č. 25/2020 Sb., o předepisování léčivých přípravků při poskytování veterinární péče**

**Datum vystavení, podpis a razítko veterinárního lékaře, který předpis vystavil:**

|  |
| --- |
|   |

 **Žádám o vyhotovení a předání kopií tohoto předpisu v souladu s ust. § 8 odst. 6) vyhlášky č. 25/2020 Sb., o předepisování léčivých přípravků při poskytování veterinární péče/** **I request the making out and transmitting of copies of this veterinary prescription in accordance with the provisions of § 8 para. 6) of Decree No. 25/2020 Coll., On prescribing medicinal products in the provision of veterinary care.**

**Datum vystavení, podpis a razítko veterinárního lékaře, který recept vystavil/** **Date of issue, signature and stamp of the veterinarian who issued the veterinary prescription:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Platnost receptu od data vystavení: 5dní / 5days 21dní / 21days 6měsíců / 6months

The recipe is valid from the date of issue:

Datum konce platnosti předpisu (pokud je doba platnosti kratší, než je uvedeno v článku 16 odst. 8) NAŘÍZENÍ EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2019/4/ Expiry date of vet. prescription (if shorter than indicated in Article 16 (8) REGULATION (EU) 2019/4 OF THE EUROPEAN PARLIAMENT AND OF THE COUNCIL:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Vysvětlivky/Explanatory notes:

\*telefonní čísla se uvádějí jen v případě, že s tím jejich uživatelé souhlasí/ Telephone numbers are indicated upon their owner agreement only