

Serijski broj recepta: \_\_\_\_\_

**RECEPT ZA MEDICINIRANU HRANU ZA ŽIVOTINJE**Naziv i adresa veterinarske ambulante<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_Naziv i adresa pošiljaoca medicinirane hrane za životinje/intermedijarnog proizvoda<sup>2</sup>  
(proizvođač/distributer)<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_Odobreni broj objekta porijekla medicinirane hrane za životinje/intermedijarnog proizvoda<sup>2</sup>  
(proizvođač/distributer)<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_*Podaci o primaocu medicinirane hrane za životinje/ proizvoda<sup>2</sup> (vlasniku/držaocu životinja):*

Ime prezime i adresa vlasnika/držaoca životinja: \_\_\_\_\_

ID (identifikacioni broj gazdinstva): \_\_\_\_\_

Odobreni broj objekta za proizvodnju medicinirane hrane za životinje na gazdinstvu<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

Vrsta, kategorija i ukupan broj životinja: \_\_\_\_\_

Identifikaciona oznaka životinja<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_Dijagnoza bolesti<sup>4</sup>: \_\_\_\_\_

Naziv odobrenog mediciniranog premiksa: \_\_\_\_\_

Naziv medicinirane hrane za životinje/intermedijarnog proizvoda<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_Količina medicinirane hrane za životinje/intermedijarnog proizvoda<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ kg.**Uputstvo vlasniku/držaocu životinja:**

Učešće medicinirane hrane za životinje u dnevnom obroku: \_\_\_\_\_

Učestalost hranjenja mediciniranom hranom: \_\_\_\_\_

Trajanje terapije u danima: \_\_\_\_\_

**Uputstvo za izradu medicinirane hrane za životinje držaocu/vlasniku životinja koji proizvodi mediciniranu hranu za životinje na sopstvenom gazdinstvu:**

Naziv odobrenog mediciniranog premiksa: \_\_\_\_\_

Potrebna količina medicinirane hrane za jedan terapijski ciklus \_\_\_\_\_ kg.

Učešće medicinirane hrane za životinje u dnevnom obroku: \_\_\_\_\_

Učestalost hranjenja mediciniranom hranom: \_\_\_\_\_

Trajanje terapijskog ciklusa u danima: \_\_\_\_\_

Trajanje karence za meso i proizvode životinjskog porijekla<sup>5</sup>: \_\_\_\_\_Ime i prezime veterinara<sup>6</sup> \_\_\_\_\_

M.P. \_\_\_\_\_

Mjesto i datum izdavanja recepta \_\_\_\_\_

(svojeručni potpis)

.....

**Ispunjava pošiljalac medicinirane hrane za životinje/intermedijarnog proizvoda, proizvođač/distributer:<sup>2</sup>**

Naziv odobrenog mediciniranog premiksa: .....

Naziv medicinirane hrane za životinje/intermedijarnog proizvoda:.....

Količina isporučene medicinirane hrane za životinje/intermedijarnog proizvoda<sup>2</sup>:.....

Minimalni rok trajanja (navesti tačan datum): .....

Trajanje karence za meso i proizvode životinjskog porijekla<sup>5</sup>:.....Mjesto i datum isporuke medicinirane hrane za životinje/intermedijarnog proizvoda<sup>2</sup>:.....Ime i prezime odgovornog lica subjekta u poslovanju mediciniranom hranom za životinje<sup>6,7</sup>Svojeručni potpis odgovornog lica subjekta u poslovanju mediciniranom hranom za životinje<sup>6,7</sup>

M.P. \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Ovaj recept je neponovljiv i namijenjen je isključivo za jedan terapijski ciklus.<sup>2</sup> Nepotrebno precrtati<sup>3</sup> Upisuje se ukoliko se na gazdinstvo doprema odobreni medicinirani premiks ili intermedijarni proizvod<sup>4</sup> Upisuje se samo na primjerku namijenjenom veterinaru<sup>5</sup> Meso i proizvodi životinjskog porijekla (ako je primjenljivo)<sup>6</sup> Ispuniti velikim štampanim slovima<sup>7</sup> Proizvođača ili distributera medicinirane hrane za životinje

## PROPRATNI DOKUMENT ZA MEDICINIRANU HRANU ZA ŽIVOTINJE

Referentni broj sertifikata: \_\_\_\_\_

Podaci o pošiljaocu medicinirane hrane za životinje: \_\_\_\_\_

Naziv, adresa, poštanski broj pošiljaoca: \_\_\_\_\_

*Podaci o primaocu medicinirane hrane za životinje (odobreni distributer/držalac životinja):*

Naziv, adresa, poštanski broj primaoca: \_\_\_\_\_

Odobreni broj objekta u poslovanju s hranom za životinje: \_\_\_\_\_

**Podaci o proizvođaču/porijeklu medicinirane hrane za životinje:**

Naziv, adresa, poštanski broj proizvođača medicinirane hrane za životinje: \_\_\_\_\_

Odobreni broj objekta za proizvodnju hrane za životinje: \_\_\_\_\_

Država porijekla/ISO kod: \_\_\_\_\_

**Identifikacija pošiljke:**

Naziv i sastav odobrenog mediciniranog premiksa: \_\_\_\_\_

Naziv i sastav medicinirane hrane za životinje: \_\_\_\_\_

Udio odobrenog ljekovitog premiksa u mediciniranoj hrani za životinje: \_\_\_\_\_

**Vrsta i kategorija životinja kojima je namijenjena medicinirana hrana:**Namjena: za direktnu ishranu životinja za proizvodnju medicinirane hrane za životinje 

Neto težina medicinirane hrane za životinje: \_\_\_\_\_ kg

Ja, dolje potpisani službeni veterinar, potvrđujem da je pošiljka medicinirane hrane za životinje proizvedena u odobrenom objektu.

Ime i prezime službenog veterinar

M.P.

Datum

\_\_\_\_\_  
(štampanim slovima)\_\_\_\_\_  
(svojeručni potpis)