

## ANEXO II

### DATOS MÍNIMOS DE PRESCRIPCIONES VETERINARIAS OBRANTES EN RECEVEX.

#### DATOS DE PRESCRIPCIONES VETERINARIAS DE MEDICAMENTOS

|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sobre el veterinario/a prescriptora:<br>✓ Nombre y apellidos<br>✓ Nº de Colegiado y provincia<br>✓ Fecha de prescripción<br>✓ Dirección profesional<br>✓ Correo electrónico                     | Sobre el medicamento:<br>✓ Denominación<br>✓ Forma farmacéutica<br>✓ Formato<br>✓ Nº de ejemplares<br>✓ Vía de administración<br>✓ Dosis y duración del tratamiento<br>✓ Tiempo de espera para<br>o Carne.....,<br>o Leche.....,<br>o Huevos ..... |
| Sobre la explotación ganadera:<br>✓ Nombre y Apellidos/ Razón Social<br>✓ Código de explotación                                                                                                 | Sobre los animales:<br>Especie                                                                                                                                                                                                                     |
| En casos de prescripción excepcional indicar, además de los datos mínimos anteriores, los siguientes:<br>✓ Diagnóstico<br>✓ Nº de animales a tratar.<br>✓ Identificación (individual/por lotes) |                                                                                                                                                                                                                                                    |

#### DATOS DE PRESCRIPCIONES DE PIENSOS MEDICAMENTOSOS

|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sobre el veterinario/a prescriptora:<br>✓ Nombre y apellidos<br>✓ Nº de Colegiado y provincia<br>✓ Fecha de prescripción<br>✓ Dirección profesional<br>✓ Correo electrónico | Sobre el pienso medicamentoso:<br>✓ Denominación de la premezcla<br>✓ Porcentaje de la premezcla en el pienso<br>✓ Principio activo<br>✓ Cantidad de pienso medicamentoso (Kg)<br>✓ Proporción del pienso en la ración diaria<br>✓ Afección a tratar<br>✓ Frecuencia del tratamiento<br>✓ Duración del tratamiento<br>✓ Tiempo de espera (Carne, leche y huevos) |
| Sobre los animales:                                                                                                                                                         | Sobre el fabricante o distribuidor/a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Especie</li> <li>✓ Identificación, edad y estado productivo</li> <li>✓ Nº de animales a tratar</li> </ul>                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Nombre o razón social</li> <li>✓ Nº de autorización</li> <li>✓ Dirección</li> <li>✓ Fecha de entrega del pienso</li> </ul> |
| <p>En casos de prescripción excepcional indicar, además de los datos mínimos anteriores, los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Diagnóstico</li> <li>✓ Nº de animales a tratar.</li> </ul> |                                                                                                                                                                     |