

처 방 전

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

발급 연월일	년 월 일	발급 번호
--------	-------	-------

처방전 유효기간 발급일부터 ()일간 처방전 유효기간 내에 구매해야 합니다.

개별 처방 []	동물의 이름		동물의 []소유자 []관리인	성명	
	동물의 종류			전화번호	
	성별/연령/체중 등	암·수/ 세/ kg/ 임신 여부		생년월일	
군별 처방 []	축사번호		[]동물병원 []축산농장	농장명	
	동물의 종류			명칭	
	마릿수	총 마리		전화번호	
처방 수의사		성명	(서명 또는 날인)	수의사 면허번호	제 호

필/선	성분명		용량 (1회 투약량)	용법	처방일수 (투약일수)	판매 수량 (포장 단위)	비고
		권장 제품명					

의약품 판매 내용

판매기관	명칭		대표자 성명			
판매 약사	성명	(서명 또는 날인)	면허번호			
판매 연월일			비고			
필/선	판매 제품명(제조사)	규격(포장 단위)	판매량	유통기간	휴약기간	비고