|  |
| --- |
| **Դեղատոմսային ձև N 5**Հաստատված է ՀՀ կառավարության2019 թվականի – N- -Ն որոշմամբ |
| **ԴԵՂԱՏՈՄՍ****Անասնաբուժական դեղի** |
| **Անասնաբուժական գործունեություն իրականացնող իրավաբանական անձի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անվանումը, գտնվելու վայրը, հեռախոսահամարը** |
|    |  |
|  |
| **Կենդանու տիրոջ**  **անունը, ազգանունը, բնակության վայրը** |
|  **Կենդանու տեսակը, սեռը, տարիքը** |  |
| **Դեղի բացթողումների թիվը** | մեկ անգամ 🞎 | երկու անգամ 🞎 | երեք անգամ 🞎 |
| **Նշանակվող դեղի** անվանումը կամ բաղադրակազմը, դեղաչափը, դեղաձևը, քանակը միանվագ կիրառման չափաբաժինը, պատրաստման ու բաց թողնման ցուցումներ, կիրառման եղանակը, ժամանակը, հաճախականությունը տևողությունը (оրերով) |
|  |
| **Դեղատոմսը գրելու ամսաթիվը**  | **Դեղատոմսը ուժի մեջ է** **30 օր**🞎**180 օր**🞎 |
| **Անասնաբույժի անունը, ազգանունը, հեռախոսահամարը** | **Անասնաբույժի ստորագրությունը** |
|  |
|  |

Դեղատոմսը հատուկ հաշվառման փաստաթուղթ է և պահվում է դեղատանը 6 ամիս: