

<b>Uppgifter om läkemedelspreparatet</b>	Läkemedelspreparatets handelsnamn	
	Styrka	Läkemedelsform
	Volym i siffror (för högst ett års behandling)	Tillverkare
	Verksamt ämne/verksamma ämnen	
	Importör	Läkemedelspartiaffär
<b>Användare</b>	Plats där preparatet används	
	Djurart(er)	<input type="checkbox"/> Livsmedelsproducerande djur <input type="checkbox"/> Icke livsmedelsproducerande djur
<b>Särskilda veterinärmedicinska skäl</b>	Indikatorer för användning:	
	Motiv för användning	
	Orsak till att preparatet med försäljningstillstånd inte lämpar sig för indikationen i fråga	
<b>Veterinär</b>	Datum	Underskrift och namnförtydligande
	<input type="checkbox"/> Veterinär <input type="checkbox"/> VMK	Kod                      Telefon under tjänstetid
<b>Bilagor</b>	<input type="checkbox"/> Motivering undertecknad av veterinär	<input type="checkbox"/> Kopia av recept <input type="checkbox"/> Kopia av beställning
<b>Den som överlåter preparatet för förbrukning (ska lämna ansökan till Fimea)</b>	Apotek, filialapotek, läkemedelspartiaffär eller läkemedelsfabrik	
	Datum	Underskrift och namnförtydligande
<b>Myndigheten</b>	<input type="checkbox"/> Jag förordar <input type="checkbox"/> Tilläggsuppgifter <input type="checkbox"/> Jag förordar inte	