

MÜÜGILOATA RAVIMI TELLIMUS*

Toimeaine(d) /Ravimi nimetus (võimalusel) <i>prednisoloon / Prednisolon</i>	
Ravimvorm ja toimeaine(te) sisaldus <i>Inj 25mg/ml</i>	Ravimi kogus (kuni 12 kuu vajadus) [kogus] [ühik] <i>6 karpi</i>
Veterinaararsti nimi: Valentina Oborina, DVM Tegevusloa number: 0948 Kuupäev ja allkiri: 28.04.2025 /allkirjastatud digitaalselt/ Tellimuse tegemisega veterinaararsti kinnitab, et ravim on ette nähtud tema ravitava(te) looma(de) raviks. Veterinaararsti kontaktandmed: Töökoht: Eesti Maaülikooli loomakliinik Aadress: Kreutzwaldi 62, Tartu Telefon: 53891781 E-post: valentina.oborina@emu.ee	

*juhul, kui veterinaararsti tellitud ravimite eest **tasub põllumajandusettevõtte**, peab veterinaararst saatma hulgimüüjale lisaks müügiiloata ravimite **tellimusele** ravimite **tellimislehe**, millel on toodud Sotsiaalministri 17.02.2005. a määruse nr 27 "Ravimite hulgimüügi tingimused ja kord" § 8 lg 17 toodud andmed.