



VERIFIED BEEF
SIMPLE. PRATIQUE. FIABLE.
www.verifiedbeef.ca

UTILISATION DES MÉDICAMENTS EN DÉROGATION DES DIRECTIVES DE L'ÉTIQUETTE (UMDDE)

CLINIQUE VÉTÉRINAIRE :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

DATE <i>Date d'ordonnance</i>	
PROPRIÉTAIRE <i>Exploitation(s)/Nom du/des producteur(s)</i>	
ANIMA(AUX) <i>Nombre d'animaux couverts par une ordonnance</i>	
MÉDICAMENT <i>Nom du produit</i>	
QUANTITÉ <i>Quantité de produit prescrite pour le traitement prévu</i>	
DIRECTIVES <i>Y compris la raison du traitement ou du diagnostic, la posologie et la voie d'administration.</i>	
SEVRAGE	
PRÉCAUTIONS / AVERTISSEMENTS	
RENOUVELLEMENTS	

SIGNATURE DU VÉTÉRINAIRE :

NOM DU VÉTÉRINAIRE :