

Ek-1

T.C

.....VALİLİĞİ  
TARIM İL MÜDÜRLÜĞÜ  
HAYVAN SAĞLIĞI KABİNİ İZİN BELGESİ

Fotoğraf

**İŞ YERİ SAHİBİNİN**

Adı Soyadı :  
Ünvanı :  
Mezun Olduğu Okul :  
Mezuniyet Tarihi :  
Diploma No :

**HAYVAN SAĞLIK  
KABİNİNİN**

Adı :  
Adresi :  
Telefon No :

**İZİN BELGESİNİN**

Tarihi :  
Numarası :

Yukarıda adı ve adresi belirtilen hayvan sağlığı kabininin, belgede adı geçen personel sorumluluğunda faaliyet göstermesine İl Müdürlüğünce izin verilmiştir. Bu belge .....tarihli ve .....sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Hayvan Sağlığı Kabini Açılış, Çalışma ve Denetlenme Usul ve Esaslarına Dair Yönetmeliğe istinaden düzenlenmiştir.

İl Müdürü  
Tarih-İmza

Ek-2

**REÇETE UYGULAMA PROTOKOL DEFTERİ  
YILI**

| Sıra no | Hayvan sahibinin adı soyadı adresi | Hayvanın niteliği ve eşkâli | Uygulama tarihi | Uygulamada yapılan işlemler | Reçete yazan hekimin | Reçete Tarihi ve Numarası |
|---------|------------------------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------|
|---------|------------------------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------|

|  |  |  |  |  |                                   |  |
|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|
|  |  |  |  |  | adı soyadı<br>diploma<br>numarası |  |
|  |  |  |  |  |                                   |  |
|  |  |  |  |  |                                   |  |
|  |  |  |  |  |                                   |  |
|  |  |  |  |  |                                   |  |
|  |  |  |  |  |                                   |  |
|  |  |  |  |  |                                   |  |
|  |  |  |  |  |                                   |  |

**Ek-3**

**REÇETE KAYIT DEFTERİ**

| Sıra No | Reçeteyi Yazan Hekimin Adı Soyadı Dip. No | Reçetenin Tarihi | Hayvan Türü | Hayvan Sahibinin Adı Soyadı | İlacın Ticari Adı ve Farmsötik Şekli | Adet | Uygulama |
|---------|---|------------------|-------------|-----------------------------|--------------------------------------|------|----------|
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |
|         |   |                  |             |                             |                                      |      |          |

**Ek-4**

**DENETİM DEFTERİ**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

