



**Regencia Veterinaria  
USO DE MEDICAMENTOS RESTRINGIDOS**

<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>
------------	------------	------------

<b>N.º</b>
------------

<b>Medicamento</b>	
<b>Casa comercial</b>	
<b>Cantidad</b>	
<b>Lote y fecha de vencimiento</b>	
<b>Servicio o cátedra</b>	

Fecha	N.º caso/expediente	Cantidad utilizada	Firma del/de la responsable
<b>Total</b>			