

## Rezept

**Tierarztpraxis:**

**Adresse:**

**Telephon:**

**Tierarzt:**

**Nationale Registrierungsnummer bei der Tierärztekammer:**

**Name des Besitzers:**

**Adresse:**

**Name des Tieres:**

**Art:**

**Gewicht:**

**Alter:**

**Identifikationsnummer:**

<b>Magistralhergestellte Zubereitungen von GS-441524 zur Behandlung der felineen infektiösen Peritonitis (FIP)</b>						<b>Menge</b>	
						<b>ausgegeben</b>	<b>auszugeben</b>
<b>Orale Paste</b> - Haltbarkeit : <b>drei Monate</b> erhältlich in 10 und <b>20 ml</b> (0,05 ml pro Klick)	Konzentriert auf <b>3,75 mg pro Klick</b>	.....ml	<b>Geschmack</b>	Fisch			
	Konzentriert auf <b>7,5 mg pro Klick</b>	.....ml		Huhn			
<b>Suspension(flüssig), Konzentration 50 mg/ml</b> Haltbarkeot : <b>8 Monate</b> - lieferbar <b>10 bis 100 ml</b> (in Glasbehältern zu 10 ml)	.....ml	<b>Geschmack</b>	Fisch				
			Huhn				
			Rind				
			Garnel e				
			Bacon				
			Leber				

**Wiederholung erlaubt: O Ja /O Nein**

**Anzahl der erlaubten Wiederholungen:**

**Typ der FIP:** mit/ohne neurologische und/oder okulare Symptome

**Dosierung:** ..... mg/kg/Tag

**Verabreichen:**

- **Bei oraler Paste:** ..... Klicks pro Tag für .... Tage (anpassbar bei Gewichtsänderung)
- **Bei oraler Suspension:** ..... Milliliter pro Tag für .... Tage (anpassbar bei Gewichtsänderung)

**Ort und Datum**

**Stempel und Unterschrift des Tierarztes**

**Empfohlene Dosierungen:**

- 15 mg/kg/Tag für 84 Tage bei FIP ohne neurologische und/oder okulare Symptome.
- 20 bis 22,5 mg/kg/Tag für 84 Tage bei FIP mit neurologischen und/oder okularen Symptomen.