Libertad y Orden

República de Colombia
U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes
Ministerio de Salud y Protección Social

ANEXO No. 8A

U.A.E. FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL **CONSEJO PROFESIONAL DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA**	**RECETARIO MÉDICO VETERINARIO PARA MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL** **Nº 1439626**

1. PROPIETARIO O RESPONSABLE

		Fecha: Día Mes Año
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Documento de Identificación T.I. C.C. C.E. Otro	Número:	De:
Dirección Residencia:		
Teléfono:	Municipio:	Departamento:

2. IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL - NOMBRE:

ESPECIE: RAZA:

SEXO: Macho_____ Hembra_____. EDAD APROXIMADA: Meses_____ Años_____. PESO: _____ kgs.

No. DE HISTORIA CLÍNICA: DIAGNÓSTICO:

3. MEDICAMENTOS

Nombre comercial, genérico, presentación, dosis y vía de administración	Cantidad Prescrita	
	En Números	En Letras

4. MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA ☐ **MÉDICO VETERINARIO** ☐

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Nº Registro Profesional:	Firma:	
Institución: Consultorio Ciudad	Dirección	Teléfono

5. ENTREGA DEL MEDICAMENTO (*Para diligenciar por el Distribuidor Minorista*)

Apellidos y Nombres de quien Dispensa:	Nº de identidad	Firma
Establecimiento o Distribuidor:	Dirección:	Fecha de Despacho D M A

DISTRIBUIDOR

Nº Forma RMCEMV02
V2 - 03-2026