配藥紙

Prescription

日期 Date:		
請為此客人之寵物提供下述藥物		
Please supply the following medication/ prescription	n diet to	
客人名稱 Client name:	身份証號碼 HKID No	
地址 Address:		
客戶編號 Client No:		
With		
寵物品種 For their:		
寵物名稱 Animal name:		
請重覆配出 Refill 0 1 2 3 4 5 次 times		
□ 按此配藥紙上述之藥物處方 Dispense as written		
或 OR		
□ 可用同類藥物取代 Substitution permissible		
只供動物治療		
For animal treatment only		
	Veterinarian Signatu	ire:
	(Dr.)