# 表4：动物强制免疫应激反应、采样损伤治疗费收据及处方

今收到 县 乡（镇） 村（社区） 组 （姓名）养殖户交动物免疫副反应（采样损伤）治疗费 元 （大写： ）。 具体明细如下表：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目、药品名称 | 数量 | 单价（元） | 金额（元） | 备注 |
| 1 | xxx药物 |  |  |  |  |
| 2 | 肌肉注射 |  |  |  |  |
| 3 | 静脉注射 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 合计 | |  |  |  |  |

收款人（按手印）：

收款时间： 年 月 日

**处方**  体温： 畜类： 体重：

临床症状：

处理方法：

1. 使用xxx药物肌注；
2. 使用xxx药物静注；
3. ....... 。

兽医员签名：

年 月 日