



Gotovi  
lekovi

**DRUG  
WARNING  
NOTICE**



The owners of these premises will cooperate fully with public authorities in the criminal prosecution of anyone using or possessing drugs or drug paraphernalia on these premises.

**YOU HAVE BEEN WARNED**



Izrađuju se u farmaceutskim fabrikama, a izdaju u apotekama na recept veterinara (lekara, stomatologa) u originalnom fabričkom pakovanju.

**Vrsta i količina** aktivnih sastojaka gotovog leka navedena je na pakovanju.



# Registracija lekova

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije  
(ALIMS)

Otkriće nove supstance:

- ✓ predklinička ispitivanja
- ✓ klinička ispitivanja

Predklinička ispitivanja:

farmakodinamske, farmakokinetičke, toksikološke studije

In vitro:

- prečišćeni enzimi,
- intaktne ćelijske organele,
- invertebrati (*C.elegans*, ...)
- kulture ćelija,
- kulture tkiva,
- izolovani organi (naša lab.)

In vivo:

- ogleadne životinje  
(pacov, miš, kunić)
- ciljne vrste životinja.



**dozvole**

## Klinička ispitivanja

- **I f.** → na zdravim životinjama ciljnih vrsta (farmakodinamika, farmakokinetika, podnošljivost leka)
- **II f.** → na ciljnim vrstama obolelim od bolesti za koju je lek namenjen (prvo manji broj životinja nekoliko stotina, a zatim veći i bolesne jedinice u različitim fazama bolesti)
- **III f.** → na ciljnim vrstama obolelim od bolesti za koju je lek namenjen (veći broj životinja, kontrolna grupa sa već registrovanim lekom)
- **IV f.** → **postregistraciona**, prati se lek na tržištu, njegova efikasnost i bezbednost - **FARMAKOVIGILANCA**

# PARALELNI LEKOVI

Isto



- glavna lekovita supstanca
- farmaceutski oblik
- farmakološko dejstvo

Različito



- pomoćne supstance
- ime
- proizvođač



# Specijaliteti

- ✓ novosintetisani aktivni princip
- ✓ modifikacija poznatog hemijskog jedinjenja
- ✓ novi farmaceutske oblik leka

Lek sa novim mehanizmom delovanja  
treba da ima:

- + bolje farmakološko dejstvo
- + manje neželjenih efekata



# Imena lekova

Hemijsko: proističe iz hemijske strukture

INN: (međunarodno nezaštićeno ime),  
određuje svetska zdravstvena organizacija (WHO)

Zaštićeno: fabrike lekova daju svom proizvodu kao robnu marku

- ✓ **hemijsko ime**: 2-acetoksi benzoeva kiselina
- ✓ **INN**: acetilsalicilna kiselina (*acidum acetylsalicylicum*)
- ✓ **zaštićeno ime**: Aspirin, Acetisal<sup>®</sup>, Midol<sup>®</sup>, Anbol<sup>®</sup> ...

- ✓ **hemijsko ime**: 5-hidroksi-4-dimetilamino-oktahidro-pentahidroksi-6-metil-2-naftacen karboksimid-dihidrat
- ✓ **INN**: oksitetraciklin dihidrat (*oxytetracyclinum dihidratum*)
- ✓ **zaštićeno ime**: Oksitetraciklin LA<sup>®</sup>, Oxiritard<sup>®</sup>, Terralon 20% LA<sup>®</sup> ...

# Magistralni i Galenski lekovi



Čvrsti oblici  
lekova



Meki oblici  
lekova

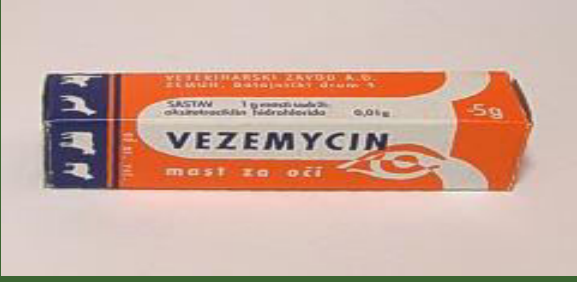


Tečni oblici  
lekova





# Gotovi lekovi



# Recept gotovog leka

**Ime leka:** zaštićeno ime

**Oblik leka:** tabl., caps., pulv., sol., ung....

Specifični oblici lekova koji nemaju adekvatan latinski naziv: ogrlica, pena, intramamarna infuzija, intrauterini rastvor - pišu se na srpskom jeziku -

**Jačina leka:** u g, i.j., %, ako se lek u prometu nalazi u više jačina.

**Proizvođač:** ako više proizvođača ima preparat istog naziva

**Oblik ili jačina mogu biti sadržani u imenu leka:**

Oxytocin inj.

Urotrovet prah

Oxymicin penušave tablete

Intermycin 20% LA ...

Број евиденције из амбулантног протокола: .....

Назив правног лица, адреса и број телефона  
где се прописује лек: .....

Место и датум издавања рецепта

Rp. **Zaštićeno ime, oblik, jačina  
Ad us. vet.**

Da sacc. orig. (à 10 g) N° I (unus)  
Da o.p. N° V (quinque)

D.  
S. **S. način primene leka, trajanje terapije i karenca  
ili  
Ad manum vet.**

НАПОМЕНА:  repetatur

non repetatur

Врста и идентификација животиње (код животиња које су намењене за исхрану људи, потребно је написати и број животиња који се лечи)

Име, презиме и адреса власника, односно држаоца животиње, ID газдинства

Факсимил имена и презимена ветеринара,  
његов број лиценце и својеручни потпис

М.П.

Правног лица где се прописује лек

Место и датум издавања односно израде лека

Редни број евиденције из књиге рецепата

Назив правног лица где се издаје лек

М.П.

Правног лица где се издаје лек

Потпис издаваоца лека

Назив и адреса произвођача медициране хране

Количина и рок трајања медициране хране

Место и датум производње

М.П.

Правног лица где се производи  
медицирана храна

Потпис произвођача  
медициране хране

Напомена:  
Ветеринарски рецепт штампа се у формату А5 (димензије 21x14,5 cm)

Da o.p.

(Da occlusio praeformata)

Blister pakovanje



Alu-folija



metriinjektor



mastinjektor





## Pakovanje i broj:

Da scat. orig. N° I (unus)

= daj jednu originalnu kutiju

Da sacc. orig (à 100 g) N° II (duo)

= daj dve originalne kese od 100 g

Da lag. orig. (à 50 tabl.) N° I (unus)  
tabl

= daj jednu originalnu bočicu od 50

Da amp. orig. (à 2 ml) N° X (decem)  
ml

= daj deset originalnih ampula od 2

Da scat. orig.(à 4x10 ml) N° I (unus)  
10 ml

= daj orig. kutiju sa 4 injektora od

Da o.p. N° III (tres)

= daj tri originalna pakovanja

Број евиденције из амбулантног протокола: .....

Назив правног лица, адреса и број телефона  
где се прописује лек: .....

Место и датум издавања рецепта

**Rp. /Flumekvin- P  
Ad us. vet.**

**D. o. p. (á 100 g) No I (unus)**

**S. Dva puta dnevno po jednu kafenu kašičicu pomešati sa vodom i dati teletu da popije. Terapija traje 5 dana. Meso lečenog teleta nije za ishranu 5 dana od poslednje primene leka**

НАПОМЕНА:  repetatur  non repetatur

Врста и идентификација животиње (код животиња које су намењене за исхрану људи, потребно је написати и број животиња који се лечи)

Име, презиме и адреса власника, односно држаоца животиње, ID газдинства

Факсимил имена и презимена ветеринара,  
његов број лиценце и својеручни потпис

Пр

Место и датум издавања односно израде лека

Редни број евиденције из књиге рецепата

Назив правног

М.П.  
Правног лица где се издаје лек

Потпис

Назив и адреса произвођача медициране хране

Количина и рок трајања медициране хране

Место и датум производње

М.П.  
Правног лица где се производи  
медицирана храна

Напомена:  
Ветеринарски рецепт штампа се у формату А5 (димензије 21x14,5 cm)

**Jedna  
kafena  
kašičica  
je ≈ 5  
grama.**

**Jedna  
supena  
kašika je  
≈ 10  
grama.**





Za psa telesne mase 15kg, propisati **SINACILIN**, kapsule (á 250 i á 500 mg) iz humane palete lekova, u cilju lečenja respiratorne infekcije. Doza sinacilina (amoksicilin) za pse iznosi 10-20 mg/kg telesne mase, dva do tri puta dnevno, 3 do 5 dana. Pakovanje je blister á 2 x 8 kapsula za obe jačine.

Број евиденције из амбулантног протокола: .....

Назив правног лица, адреса и број телефона где се прописује лек: .....

Место и датум издавања рецепта

*Rp.* Sinacilin caps. 0,25

*D.* Da o.p. (16x250 mg) No I (unus)

*S.* S. 3x dnevno po jednu kapsulu, tokom 5 uzastopnih dana

НАПОМЕНА:  repetatur

non repetatur

Врста и идентификација животиње (код животиња које су намењене за исхрану људи, потребно је написати и број животиња који се лечи)

Име, презиме и ад

Факсимил имена и његов број лиценци

Место и датум изд

Редни број евиден

М.П. Правног лица где с

Назив и адреса про

Количина и рок тра

Место и датум про

Напомена: Ветеринарски рецент



... propisati gotov lek  
**GENTAMICIN** iz humane  
palette u obliku rastvora za  
injekcije.

Пакovanja su ampula:

á 800mg/20ml,  
á 80mg/2ml,  
á 40mg/2ml,  
á 20mg/2ml,

Proizvodi ga više  
farmaceutskih fabrika.

Број евиденције из амбулантног протокола: .....

Назив правног лица, адреса и број телефона  
где се прописује лек: .....

Место и датум издавања рецепта

*Rp.* **Gentamicin inj. sol. , USP**

*D.* **Da amp. orig. (á 20mg/2ml) No X (decem)**

*S.* **S. Ad manum vet.**

НАПОМЕНА:  repetatur

non repetatur

Врста и идентификација животиње (код животиња које су намењене за исхрану људи, потребно је написати и број животиња који се лечи)

Име, презиме и адреса

Факсимил имена и  
његов број лиценце

Место и датум издавања

Редни број евиденције

М.П.  
Правног лица где се

Назив и адреса произвођача

Количина и рок трајања

Место и датум произвођача

Напомена:  
Ветеринарски рецепт ш



Propisati gotov lek **NEOAMPICILIN P 20%** za lečenje respiratorne infekcije kod 5 prasadi prosečne telesne mase 20kg.

Preparat je u obliku **praška** koji u 1g sadrži 0,2 g ampicilina.

Preparat se primenjuje u hrani, vodi za piće ili zameni za mleko.

Doza preparata za prasad iznosi 1 do 2g praška na 10kg telesne mase (10-20mg/kg ampicilina), a dozira se na 12 sati tokom 3 do 5 dana.

Meso tretirane prasadi nije za ishranu ljudi tokom lečenja kao ni 28 dana od poslednje primene leka.

Pakovanja su kesica á 500g i kesa 5kg.

**10 grama je mera jedna supena kašika !!!!!**

Број евиденције из амбулантног протокола: .....

Назив правног лица, адреса и број телефона где се прописује лек: .....

Место и датум издавања рецепта

Rp.

**NEOAMPICILIN P 20% pulv.  
Ad us. vet.**

D.  
S.

**Da sacc. orig. (á 500g) No I (unus)**

**S. 2x дневно rastvoriti u vodi za piće 2 supene kašike praška i dati prasadima da popiju.**

**Lečenja traje 5 uzastopnih dana.**

**Rastvor praviti neposredno pre upotrebe, a za vreme tretmana onemogućiti druge izvore pijaće vode. Meso tretirane prasadi nije za ishranu ljudi tokom lečenja kao ni 28 dana od poslednje primene leka.**

НАПОМЕНА:

Врста и иденти  
написати и број

Име, презиме и

Факсимил имена и презимена ветеринара,  
његов број лиценце и својеручни потпис

М.П.

Правног лица где се прописује лек

Место и датум издавања односно израде ле

Редни број евиденције из књиге рецепата

М.П.

Правног лица где се издаје лек

Назив и адреса произвођача медициране

Количина и рок трајања медициране хран

Место и датум производње

Правног лица  
медицин

Напомена:  
Ветеринарски рецепт штампа се у формату А5 (ди



Za masažu vimena koze zahvaćenog mastitisom propisati mast **RIVANOL**, koja sadrži etakridin (antiseptička boja). Mast se u debljem sloju nanosi na obolelo vime, a zatim se kružnim pokretima masira par minuta. Postupak ponavljati dva do tri puta dnevno, do izlečenja. Pakovanje je tuba á 25 g.



Број евиденције из амбулантног протокола: .....

---

Назив правног лица, адреса и број телефона  
где се прописује лек: .....

---

Место и датум издавања рецепта

---

**Rivanol ung.  
Ad us. vet.**

*Rp.* **Da tub. orig. No IV (quattuor)**

*D.* **S. Spolja, 2-3X dnevno mast u debljem sloju**  
*S.* **naneti na obolelo vime i blago masirati**

---

НАПОМЕНА:  repetatur  non repetatur

---

Врста и идентификација животиње (код животиња које су намењене за исхрану људи, потребно је написати и број животиња који се лечи)

---

Име, презиме и адреса власника, односно држаоца животиње, ID газдинства

---

Факсимил имена и презимена ветеринара, његов број лиценце и својеручни потпис М.П.  
Правног лица где се прописује лек

---

Место и датум издавања односно израде лека

---

Редни број евиденције из књиге рецепата Назив правног лица где се издаје лек

---

М.П.  
Правног лица где се издаје лек Потпис издаваоца лека

---

Назив и адреса произвођача лека

---

Количина и рок трајања медицине

---

Место и датум производње Пра

---

Напомена:  
Ветеринарски рецепт штампа се у форми





# Anatomsko Terapijsko Hemijska klasifikacija lekova

## ATCvet

Lekovi su svrstani prema:

- ✓ organskim sistemima (na koje deluju)
- ✓ terapijskoj indikaciji
- ✓ hemijskoj strukturi

## ATCvet

**QB03AA07**



## I oznaka - organski sistem (ukupno 15 grupa)

QJ - antiinfektivni preparati za sistemsku primenu

QP - antiparazitici, insekticidi i repelenti

QB - krv i krvotvorni organi

## II i III oznaka - glavna i pomoćna terapijska grupa

QB03 - antianemici

QB03A – preparati gvožđa

## IV oznaka - hemijsko-terapijska podgrupa

QB03AA - oralni preparati dvovalentnog gvožđa

## V oznaka - hemijska supstanca

QB03AA07 – fero sulfat

QB	03A	A	07
I	II i III	IV	V

Број евиденције из амбулантног протокола: .....

Назив правног лица, адреса и број телефона  
где се прописује лек: .....

Место и датум издавања рецепта

**Rp./ Palitrex caps. 0,5**

**D. o.p. (á 16x500mg) № I (unus)**  
**S. Ad manum vet.**

НАПОМЕНА:  repetatur

non repetatur

Врста и идентификација животиње (код животиња које су намењене за исхрану људи, потребно је написати и број животиња који се лечи)

Име, презиме и адреса власника, односно држаоца животиње, ID газдинства

Факсимил имена и презимена ветеринара,  
његов број лиценце и својеручни потпис

М.П.  
Правног лица где се прописује лек

Место и датум издавања односно израде лека

Редни број евиденције из књиге рецепата

Назив правног лица где се издаје лек

М.П.  
Правног лица где се издаје лек

Потпис издаваоца лека

Назив и адреса произвођача медицинране хране

Количина и рок трајања медицинране хране

Место и датум производње

М.П.  
Правног лица где се производи  
медицинрана храна

Потпис произвођача  
медицинране хране

Напомена:  
Ветеринарски рецепт штампа се у формату А5 (димензије 21x14,5 cm)

Број евиденције из амбулантног протокола: .....

Назив правног лица, адреса и број телефона  
где се прописује лек: .....

Место и датум издавања рецепта

**Rp./ Pentrexyl caps. 0,5**

**D. o.p. (á 16x500mg) № I (unus)**  
**S. Ad manum vet.**

НАПОМЕНА:  repetatur

non repetatur

Врста и идентификација животиње (код животиња које су намењене за исхрану људи, потребно је написати и број животиња који се лечи)

Име, презиме и адреса власника, односно држаоца животиње, ID газдинства

Факсимил имена и презимена ветеринара,  
његов број лиценце и својеручни потпис

М.П.  
Правног лица где се прописује лек

Место и датум издавања односно израде лека

Редни број евиденције из књиге рецепата

Назив правног лица где се издаје лек

М.П.  
Правног лица где се издаје лек

Потпис издаваоца лека

Назив и адреса произвођача медицинране хране

Количина и рок трајања медицинране хране

Место и датум производње

М.П.  
Правног лица где се производи  
медицинрана храна

Потпис произвођача  
медицинране хране

Напомена:  
Ветеринарски рецепт штампа се у формату А5 (димензије 21x14,5 cm)

Број евиденције из амбулантног протокола: .....

Назив правног лица, адреса и број телефона  
где се прописује лек: .....

Место и датум издавања рецепта

*Rp.* / Panklav 2x tabl.

*D.* o.p. á 14x(875 mg+125 mg) № I (unus)  
*S.* Ad manum vet.

НАПОМЕНА:  repetatur

non repetatur

Врста и идентификација животиње (код животиња које су намењене за исхрану људи, потребно је написати и број животиња који се лечи)

Име, презиме и адреса власника, односно држаоца животиње, ID газдинства

Факсимил имена и презимена ветеринара,  
његов број лиценце и својеручни потпис

М.П.  
Правног лица где се прописује лек

Место и датум издавања односно израде лека

Редни број евиденције из књиге рецепата

Назив правног лица где се издаје лек

М.П.  
Правног лица где се издаје лек

Потпис издаваоца лека

Назив и адреса произвођача медицинране хране

Количина и рок трајања медицинране хране

Место и датум производње

М.П.  
Правног лица где се производи  
медицинрана храна

Потпис произвођача  
медицинране хране

Напомена:  
Ветеринарски рецепт штампа се у формату А5 (димензије 21x14,5 cm)

Број евиденције из амбулантног протокола: .....

Назив правног лица, адреса и број телефона  
где се прописује лек: .....

Место и датум издавања рецепта

*Rp.* / Panklav 2x pulv.

*D.* o.p. á 70ml (400mg+57mg)/5ml № I (unus)  
*S.* Ad manum vet.

НАПОМЕНА:  repetatur

non repetatur

Врста и идентификација животиње (код животиња које су намењене за исхрану људи, потребно је написати и број животиња који се лечи)

Име, презиме и адреса власника, односно држаоца животиње, ID газдинства

Факсимил имена и презимена ветеринара,  
његов број лиценце и својеручни потпис

М.П.  
Правног лица где се прописује лек

Место и датум издавања односно израде лека

Редни број евиденције из књиге рецепата

Назив правног лица где се издаје лек

М.П.  
Правног лица где се издаје лек

Потпис издаваоца лека

Назив и адреса произвођача медицинране хране

Количина и рок трајања медицинране хране

Место и датум производње

М.П.  
Правног лица где се производи  
медицинрана храна

Потпис произвођача  
медицинране хране

Напомена:  
Ветеринарски рецепт штампа се у формату А5 (димензије 21x14,5 cm)

Број евиденције из амбулантног протокола: .....

Назив правног лица, адреса и број телефона  
где се прописује лек: .....

Место и датум издавања рецепта

**Rp./ Dovicin caps. 0,1**

**D. o.p. (á 5x100mg) № I (unus)**  
**S. Ad manum vet.**

НАПОМЕНА:  repetatur

non repetatur

Врста и идентификација животиње (код животиња које су намењене за исхрану људи, потребно је написати и број животиња који се лечи)

Име, презиме и адреса власника, односно држаоца животиње, ID газдинства

Факсимил имена и презимена ветеринара,  
његов број лиценце и својеручни потпис

М.П.  
Правног лица где се прописује лек

Место и датум издавања односно израде лека

Редни број евиденције из књиге рецепата

Назив правног лица где се издаје лек

М.П.  
Правног лица где се издаје лек

Потпис издаваоца лека

Назив и адреса произвођача медицинране хране

Количина и рок трајања медицинране хране

Место и датум производње

М.П.  
Правног лица где се производи  
медицинирана храна

Потпис произвођача  
медициниране хране

Напомена:  
Ветеринарски рецепт штампа се у формату А5 (димензије 21x14,5 cm)

Број евиденције из амбулантног протокола: .....

Назив правног лица, адреса и број телефона  
где се прописује лек: .....

Место и датум издавања рецепта

**Rp./ Bensedin tabl.**

**D. o.p. (á 30x2mg) № I (unus)**  
**S. Ad manum vet.**

НАПОМЕНА:  repetatur

non repetatur

Врста и идентификација животиње (код животиња које су намењене за исхрану људи, потребно је написати и број животиња који се лечи)

Име, презиме и адреса власника, односно држаоца животиње, ID газдинства

Факсимил имена и презимена ветеринара,  
његов број лиценце и својеручни потпис

М.П.  
Правног лица где се прописује лек

Место и датум издавања односно израде лека

Редни број евиденције из књиге рецепата

Назив правног лица где се издаје лек

М.П.  
Правног лица где се издаје лек

Потпис издаваоца лека

Назив и адреса произвођача медицинране хране

Количина и рок трајања медицинране хране

Место и датум производње

М.П.  
Правног лица где се производи  
медицинирана храна

Потпис произвођача  
медициниране хране

Напомена:  
Ветеринарски рецепт штампа се у формату А5 (димензије 21x14,5 cm)