Tierärztlicher Arzneimittel-Nachweis

 **Beleg-Nr:\_\_\_\_\_\_\_\_**
 (fortlaufend im Jahr)

|  |
| --- |
| Name und Anschrift des Tierarztes |
| Name und Anschrift des Tierhalters | Registriernummer nach VVVO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anzahl, Art und Identität der Tiere | Diagnose | Angewendete-/Abgegebene Arzneimittel/Behandlungsanweisung |
| Arzneimittel-bezeichnung | Chargen-bezeichnung | Anwendungsmenge; Art der Verabreichung | Abgabemenge | Dosierung pro Tierund Tag | Dauer der Anwendung | Wartezeit |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anwendungs-/Abgabedatum Unterschrift des Tierarztes oder seines Beauftragten

Dieser Beleg ist als Original mindestens 5 Jahre aufzubewahren.