|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nachweis über angewendete und abgegebene Tierarzneimittel (Teil 1)**  **Angaben des Tierarztes zur Verschreibung**  **Beleg-Nr.\*:\_\_\_\_**  (fortlaufend im Jahr)   |  |  | | --- | --- | | Name und Praxisanschrift des behandelnden Tierarztes | | | Name und Anschrift des Tierhalters | Registriernummer nach VVVO | | Anzahl, Art und Identität der Tiere | Art der Verabreichung | | Arzneimittelbezeichnung\* | Wartezeit gemäß Dosierung in Tagen\* | |

\* Der Tierarzt ist für die Angaben gemäß Verordnung über tierärztliche Hausapotheken (TÄHAV) verantwortlich.

|  |  |
| --- | --- |
| Zusätzliche Angaben bei Abgabe | |
| Chargen-Nr. | Abgabedatum |
|  |  |
|  |  |
| Diagnose |  |
|  |  |
| Dauer der Anwendung | |
|  | |
| Dosierung pro Tier und Tag | |
|  | |
| Abgabemenge | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zusätzliche Angaben bei Anwendung | | |
| Anwendungsdatum | |  |
|  |  | |
| Anwendungsmenge |  | |
|  |  | |

**Nachweis über angewendete und abgegebene Tierarzneimittel (Teil 2)  
Angaben des Tierhalters zur Anwendung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anzahl und Identität der Tiere sowie Standort, sofern zur Identifizierung der Tiere erforderlich\* | Datum der Anwendung\* | Menge des verabreichten Arzneimittels\* | Name der Person, die das Arzneimittel angewendet hat\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Der Tierhalter ist für diese Angaben gemäß der Tierhalter-Arzneimittel-Nachweisverordnung (ANTHV) verantwortlich.

Die Anwendung der abgebenden Arzneimittel ist nach obiger Therapieanweisung vorzunehmen. Änderungen der Therapie bedürfen der vorherigen Absprache mit dem unterzeichnenden Tierarzt.   
Bei Verwendung von Arzneimitteln, die (mit oder ohne Verschreibung) aus der Apotheke bezogen wurden, muss der Beipackzettel angeheftet werden, aus dem die Bezeichnung des Arzneimittels und die Wartezeit hervorgeht, außerdem die Originalverschreibung bzw. bei apothekenpflichtigen Mitteln der Kassenzettel oder der Lieferschein.

Dieser Nachweis ist mindestens 5 Jahre aufzubewahren.

**Nachweis über mehrere angewendete und abgegebene Tierarzneimittel (Teil 1)  
Angaben des Tierarztes**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: | Registriernummer nach VVVO: | | | | | | | | | | | | | |
| Anschrift der Betriebsstätte: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Name und Praxisanschrift des behandelnden Tierarztes: | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Anzahl, Art und Identität der Tiere | Arzneimittel-bezeichnung\* | Art der Verab-reichung | Wartezeit\* gemäß Dosierung | Zusätzliche Angaben bei Anwendung | | Zusätzliche Angaben bei Abgabe | | | | | |
| Datum | Menge | Chargen-Nr. | Abgabe-datum | Diagnose | Dauer der Anwen-dung | Dosierung pro Tier und Tag | Abgabe-menge |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Der Tierarzt ist für die Angaben gemäß Verordnung über tierärztliche Hausapotheken TÄHAV verantwortlich.

**Nachweis über mehrere angewendete und abgegebene Tierarzneimittel (Teil 2)  
Angaben des Tierhalters**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Anzahl und Identität der Tiere sowie Standorte, sofern zur Identifizierung der Tiere erforderlich\* | Datum der  Anwen-dung | Menge des verab-reichten Arznei-mittels\* | Name der Person, die das Arzneimittel angewendet hat\* |  |  | Anzahl und Identität der Tiere sowie Standorte, sofern zur Identifizierung der Tiere erforderlich\* | Datum der Anwen-dung\* | Menge des verab-reichten Arznei-mittels\* | Name der Person, die das Arzneimittel angewendet hat\* |
| Zu 1 |  |  |  |  |  | Zu 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zu 2 |  |  |  |  |  | Zu 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Der Tierhalter ist für diese Angaben gemäß der Tierhalter-Arzneimittel-Nachweisverordnung (ANTHV) verantwortlich.

Die Anwendung der abgebenden Arzneimittel ist nach obiger Therapieanweisung vorzunehmen. Änderungen der Therapie bedürfen der vorherigen Absprache mit dem unterzeichnenden Tierarzt. Bei Verwendung von Arzneimitteln die (mit oder ohne Verschreibung) aus der Apotheke bezogen wurden, muss der Beipackzettel angeheftet werden, aus dem die Bezeichnung des Arzneimittels und die Wartezeit hervorgeht, außerdem die Originalverschreibung bzw. bei apothekenpflichtigen Mitteln der Kassenzettel oder der Lieferschein.

Dieser Nachweis ist mindestens 5 Jahre aufzubewahren.

**QS Qualität und Sicherheit GmbH**

Schedestraße 1-3, 53113 Bonn

Tel +49 228 35068-0, info@q-s.de

Geschäftsführer: Dr. H.-J. Nienhoff