

Auftrag zur Herstellung / Verschreibung eines Fütterungsarzneimittels

Vom Tierarzt auszufüllen		Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/>	
1 Name und Anschrift des Tierarztes		2 Datum	
3 Auftrag zur Herstellung <input type="checkbox"/>		Verschreibung <input checked="" type="checkbox"/>	
eines Fütterungsarzneimittels		(3 Jahre aufzubewahren)	
4 Name und Anschrift des Herstellers Altromin Spezialfutter GmbH & Co. KG, Im Seelenkamp 20, 32791 Lage			
5 Name und Anschrift des Tierhalters		6 Kreis	
7 Tierart	8 Tierzahl	9 Durchschnittliches Alter oder Gewicht der Tiere	
10 Indikation		11 Behandlungsdauer (Tage)	12 Wartezeit (Tage)
13 Hersteller und Bezeichnung der Arzneimittel-Vormischung aniMedica Herstellungs GmbH Fenbendat 5% AMV (Zulassungs-Nr.: 6500615.00.00)		14 Menge Wirkstoffkonzentration!	15 Lieferant *) Wird vom Hersteller ausgefüllt!
16 Bezeichnung des Mischfüttermittels *) #1314 Zuchtfutter Ratte/Maus, #1324 Haltungsfutter Ratte/Maus etc.		17 Menge Bestellmenge	
18 Prozentsatz, zu dem das Fütterungsarzneimittel die tägliche Futtermenge, bei Rindern und Schafen ggfs. den täglichen Bedarf an Ergänzungsfuttermitteln, zu decken bestimmt ist: %			
19 Anleitung für die Verwendung (z. B. Beginn, Ende, Gegenanzeigen, Nebenwirkungen, Wechselwirkungen mit anderen Mitteln):			
20 Anschrift der für den Tierarzt zuständigen Arzneimittelüberwachungsbehörde			
21 Beaufsichtigung des technischen Ablaufs der Herstellung *) Durch Tierarzt <input type="checkbox"/> Vertreter des Tierarztes <input type="checkbox"/> Anerkannten Hersteller <input type="checkbox"/>			
22 Eigenhändige Unterschrift des Tierarztes			
Vom Tierarzt unvollständig ausgefüllte Aufträge dürfen nicht ausgeführt werden			
Vom Hersteller auszufüllen			
23 Hergestellt am *)	24 Ausgeliefert am	25 Haltbar bis	
26 Name der Person, die die Herstellung beaufsichtigt hat *)		27 Chargen Nr. (zugleich Nr. der Chargenprobe)	
28 Ordnungsgemäße Ausführung wird bestätigt Eigenhändige Unterschrift desjenigen, der die Herstellung beaufsichtigt hat (Im Falle der Verschreibung des Herstellers)			

*) Muß bei Verschreibung nicht ausgefüllt werden.

Hinweis für den Tierarzt: Original und drei Durchschriften an Hersteller – 4. Durchschrift (gelb) bleibt beim Tierarzt.

Hinweis für den Hersteller: Original verbleibt beim Hersteller. 2. Durchschrift (blau) zuständige Behörde.
1. Durchschrift (rot) an Tierhalter. 3. Durchschrift (grün) zurück an Tierarzt.