

VERABREICHUNGS- UND ABGABEDOKUMENT

Datum : / / 20

AUF BEIDEN EXEMPLAREN IST AN DIESER STELLE DAS GLEICHE VALLDIERUNGSETIKETT AUFZUKLEBEN	VERANTWORTLICHER Name : Anschrift :	Herdennummer : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> ANSCHRIFT DER HERDE (ausser Kleintiere) :								
Betriebsbetreuungstierarzt : <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN										

VERABREICHTE MEDIKAMENTE

Identifizierung der Tiere(Gruppe)	Krankheit/Ursprüngliche Diagnose	Bezeichnung der Medikamente	Losnummer	Wartefrist(en) M/F/E	Menge

ABGEGEBENE MEDIKAMENTE

Identifizierung der Tiere(Gruppe)	Krankheit/Ursprüngliche Diagnose	Bezeichnung der Medikamente	Losnummer	Wartefrist(en) M/F/E	Anzahl	Posologie	Dauer

Bemerkungen/Ratschläge :

Unterschrift des Tierarztes :

Unterschrift des Verantwortlichen :
(zur Empfangsbestätigung)

Das Original ist für den Verantwortlichen der Tiere bestimmt.
Die Kopie wird vom Tierarzt aufbewahrt.