



Qualitätssicherung. Vom Landwirt bis zur Ladentheke.



QS. Ihr Prüfsystem für Lebensmittel.

## 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 |                    |  |             |                            |                     |           |
|-------------------------------------|----------|---|--------------------|--|-------------|----------------------------|---------------------|-----------|
|                                     |          | Arzneimittelbezeichnung                                   | Chargenbezeichnung | Anwendungsmenge; Art der Verabreichung | Abgabemenge | Dosierung pro Tier und Tag | Dauer der Anwendung | Wartezeit |
|                                     |          |   |                    |  |             |                            |                     |           |
|                                     |          |   |                    |  |             |                            |                     |           |
|                                     |          |   |                    |  |             |                            |                     |           |
|                                     |          |   |                    |  |             |                            |                     |           |
|                                     |          |   |                    |  |             |                            |                     |           |

\_\_\_\_\_  
Anwendungs-/Abgabedatum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Tierarztes oder seines Beauftragten

Dieser Beleg ist als Original mindestens 5 Jahre aufzubewahren.

**QS Qualität und Sicherheit GmbH**

GF: Dr. H.-J. Nienhoff  
Schedestraße 1-3, 53113 Bonn  
Tel +49 228 35068-0  
[info@q-s.de](mailto:info@q-s.de)

Musterformular  
**Tierärztlicher Arzneimittel-Nachweis**

Version: 01.01.2015  
(Stand 01.01.2014)  
Status: • Freigabe  
Seite 1 von 1