2) Anwendung durch den Milcherzeuger

Nachweis des Tierarztes über die Abgabe von Arzneimitteln, der vom Milcherzeuger als Dokumentation gemäß Tierhalter-Arzneimittel-Nachweisverordnung genutzt werden kann

Folgende Angaben müssen enthalten sein:
(die Form ist nicht vorgegeben, im Folgenden handelt es sich nur um ein Beispiel)

An Herrn
Mustermilcherzeuger
Anschrift Milcherzeuger

Praxis Dr. "Mustertierarzt"
Praxisanschrift
behandelnder Tierarzt: Dr. Muster
Beleg Nr. : 111/2007
Datum der Abgabe: 19.02.2007

Angaben durch den Tierarzt:								**Ergänzungen durch den Milcherzeuger:** (handschriftlich auf dem Nachweis des Tierarztes)			
Anzahl, Art und Identität des Tieres bzw. der Tiere	Diagnose	Arzneimittel-Bezeichnung	Chargen-bezeichnung	Abgabe-menge	Dosierung/ Tier/Tag, Art der Verabreichung	Dauer der Anwendung (i. d. R. in Tagen)	Wartezeit in Tagen	Identität der behandelten Tiere, ggf. Standort	Anwendungs-datum	Anwendungs-menge	Name des Anwenders
Kuh Nr. 55 oder Ohrmarke DE 03 404 53 103	"Krankheit"	"xyz"	1234567	30 ml	10 ml, i. m.	3 Tage	eßbares Gewebe: 3 Milch: 3	*Siehe Spalte 1*	*19.02.2007* *20.02.2007* *21.02.2007*	*10 ml* *10 ml* *10 ml*	Mustermilcherzeuger Mustermilcherzeuger Mustermilcherzeuger
10 Kühe (Trockenstellung in den nächsten 31 Tagen gem. Besamungs-kalender)	Infektions-prophylaxe Euter	Trockensteller xy	45678	40 Inj.	1 Inj. je Viertel / alle Viertel	1 mal	eßbares Gewebe: 40 Milch: 40	OM 03 404 54 104 OM 03 180 77 102 OM 03 707 19 099 OM 03 500 42 250 OM 03 888 59 350 OM 03 217 17 600 OM 03 123 98 150 OM 03 565 22 001 OM 03 905 38 999 OM 03 119 74 400	01.03.2007 01.03.2007 10.03.2007 10.03.2007 10.03.2007 15.03.2007 15.03.2007 15.03.2007 17.03.2007 17.03.2007	1 Inj. je Viertel / alle Viertel	Mustermilcherzeuger Mustermilcherzeuger Mustermilcherzeuger Mustermilcherzeuger Mustermilcherzeuger Mustermilcherzeuger Mustermilcherzeuger Mustermilcherzeuger Mustermilcherzeuger Mustermilcherzeuger