von H-Sigl

Arzneimittelanwendungsbestandsbuch

Art - Anzahl & Identität (Nr.)	**Standort** zum Zeitpunkt der Behandlung (bis Ende Wartezeit) **Stall, Bucht, Ventil**	**Arzneimittelname, (evtl. Wirkstoff) Anwendungs- und Abgabebeleg Nr.**	**Datum der Anwendung**						**Warte zeit in Tagen**	**Name der anwendenden Person (Unterschrift)**
			Art der Verabreichung (im= Muskulatur; su= unter die Haut; or= übes Futter) **und verabreichte Menge des Arzneimittels**							