Behandlungsjournal für Equiden

Blatt: _____

Name: _____ **ID-Nummer:** _____

Behandlungsdatum		Behandlungsgrund Krankheit	Tierarzneimittel		Absetzfrist in Tagen		Freigabedatum*)		Herkunft des Arzneimittels
erstes	letztes		Handelsname	Dosis	Milch	Fleisch	Milch	Fleisch	

***) Abweichende Absetzfristen für Organe oder Einstichstellen sind zu beachten und bei der Schlachtung innerhalb der Absetzfristen im Behandlungsjournal einzutragen.**