



Mitteilung über Arzneimittelverwendung nach §58b des Arzneimittelgesetzes (AMG)

Angaben zum Betrieb

Registrier-Nr.:

Name, Vorname:

Straße, HNr.:

PLZ, Ort:

Arzneimittel wurden bei folgender Nutzungsart eingesetzt:

Rinder	Schweine	Hühner / Puten
<input type="checkbox"/> Mastkälber bis 8 Monate	<input type="checkbox"/> Ferkel bis einschl. 30 kg LG	<input type="checkbox"/> Hühnermast
<input type="checkbox"/> Mastrinder ab 8 Monaten	<input type="checkbox"/> Mastschweine über 30 kg LG	<input type="checkbox"/> Putenmast

Für jede Nutzungsart ist ein gesonderter Vordruck zu benutzen!

lfd. Nr	Abgabe oder Anwendung	Datum der Anwendung	Anzahl behandelte Tiere	Arzneimittelbezeichnung (Bitte vollständigen Namen angeben!)	Menge pro Tier und Tag	Maßeinheit*)	Gesamtanwendungsmenge	Maßeinheit*)	Behandlungstage	Wirkungstage
1	<input type="checkbox"/> Abg <input type="checkbox"/> Anw	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="checkbox"/> Abg <input type="checkbox"/> Anw	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="checkbox"/> Abg <input type="checkbox"/> Anw	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="checkbox"/> Abg <input type="checkbox"/> Anw	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="checkbox"/> Abg <input type="checkbox"/> Anw	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Tierhalters)

Hinweis: Schriftliche Mitteilungen zur Arzneimittelverwendung sind gebührenpflichtig.

*) zulässige Maßeinheiten: kg, g, mg, L, ml, Stück

Die Anwendung von Arzneimittel ist direkt in der Antibiotika-Datenbank in HIT zu erfassen oder an die unten stehende Adresse zu senden.

Landwirtschaftliche Kontroll- und
Dienstleistungsgesellschaft mbH
Steenbeker Weg 151
24106 Kiel

Anmerkungen zum Ausfüllen:

1. Nutzungsart:

Für jede Nutzungsart ist ein gesonderter Vordruck zu verwenden. Falls die Nutzungsart noch nicht gemeldet wurde, ist dies umgehend nachzuholen.

2. Abgabe oder Anwendung:

Abgabe => wenn die Daten aus dem Arzneimittelanwendungs- und Abgabebeleg (AuA-Beleg) stammen und hier nur die Abgabe erfasst ist.

Wird Abgabe gemeldet, ist eine *schriftliche Versicherung* des Tierhalters gegenüber der zuständigen Behörde (Landeslabor Schleswig-Holstein, Max-Eyth-Str. 5, 24537 Neumünster) für jedes Halbjahr erforderlich. Durch die Versicherung bestätigt der Tierhalter gegenüber der Behörde, dass er sich an die Behandlungsanweisung des Tierarztes gehalten hat.

Anwendung => wenn Anwendung durch Tierarzt oder Tierhalter bzw. Angaben gemäß Bestandsbuch.

3. Menge pro Tier und Tag oder Gesamtanwendungsmenge:

Durch die Angabe der Menge pro Tier und Tag sowie Anzahl der behandelten Tiere und der Behandlungstage wird automatisch die Gesamtanwendungsmenge berechnet.

Für den Fall, dass die Gesamtanwendungsmenge von der berechneten Menge abweicht, kann diese im entsprechenden Feld eingegeben werden.

4. Wirkungstage:

Für Arzneimittel, die eine Wirkung von mehr als 24 Stunden aufweisen, sind die Wirkungstage anzugeben. Die Angabe der Wirkungstage ist einschließlich der Behandlungstage! Für die Berechnung der Therapiehäufigkeit werden die Wirkungstage verwendet.

Wenn der Tierarzt Ihnen die Wirkungstage nicht mitgeteilt hat, fragen Sie ihn danach.

5. Termin:

Die Meldungen zum Einsatz von Antibiotika müssen in HIT oder der LKD zum 14. Januar oder 14. Juli für das vorangegangene Halbjahr vorliegen. Somit können Sie dieses Formular für mehrere Medikamenteneinsätze innerhalb eines Halbjahres verwenden.

Bevor Sie die Meldungen an die LKD senden, prüfen Sie bitte nochmals alle Angaben auf Vollständigkeit und Richtigkeit.