
Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort
(Praxissitz)

(Praxisstempel)

(Landkreis/kreisfreie Stadt)

(Fax: 0345 514-2699)
(E-Mail: Veterinaer@lvwa.sachsen-anhalt.de)

Landesverwaltungsamt Sachsen-Anhalt
Referat Verbraucherschutz, Veterinärangelegenheiten
Dessauer Straße 70
06118 Halle

**Verbringen von Tierarzneimitteln aus EU-Mitgliedstaaten im „Therapienotstand“;
Anzeige gemäß § 73 Abs. 3b Satz 4 des Arzneimittelgesetzes**

(Zutreffendes ankreuzen bzw. Leerfelder entsprechend ausfüllen)

Hiermit zeige ich die Bestellung/den Auftrag bzw. die Verschreibung des folgenden Tierarzneimittels an:

1. Arzneimittelbezeichnung		
2. Bestellte Menge des Arzneimittels		
3. Arzneilich wirksame Bestandteile nach Art und Menge	Wirkstoff(e)	Gehalt(e)
4. Anwendungsgebiet		
5. Tierart		
6. Staat, aus dem das Arzneimittel nach Deutschland verbracht wird		

Ich zeige das Verbringen dieses Arzneimittels im Therapienotstand erstmalig an.

bereits wiederholt an.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Tierärztin/des Tierarztes)