



Fax.: +49 (0)30 2215 34117

Tierarzneimittelsicherheit@zoetis.com

Meldung unerwünschter Wirkungen (UAW) von Tierarzneimitteln						
Einsender: Tierarzt Apotheker Andere			Besitzer:			
Name:			Name:			
Adresse:			Adresse:			
Land:			Land:			
Tel:			Tel:			
Patient(en):	Tier		Mensch			
Tierart:	Rasse:	Geschlecht:	Zustand:	Alter:	Gewicht:	Grund der Behandlung
		männlich	kastriert			
		weiblich	trächtig			
Gesundheitszustand vor Behandlung: gut mäßig schlecht kritisch unbekannt						
Verabreichte Tierarzneimittel:	Produkt 1		Produkt 2		Produkt 3	
Name des Arzneimittels:						
Charge & Ablaufdatum:						
Art / Stelle der Anwendung:						
Datum des Behandlungsstarts:						
Dosis / Häufigkeit:						
Behandlungsdauer:						
Wer verabreichte das Arzneimittel? (Tierarzt, Besitzer, andere Person)						
Meinen Sie, die Nebenwirkung ist auf das Arzneimittel zurückzuführen?	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein
Datum des Auftretens der unerwünschten Nebenwirkung:		Dauer der unerwünschten Nebenwirkungen in Monaten, Tagen oder Stunden :				
Anzahl der behandelten Patienten:		Anzahl der Reaktionsfälle		Anzahl der Todesfälle		
Beschreibung des Vorfalls: (bitte angeben, ob unerwünschte Wirkung behandelt wurde, wie und womit und mit welchem Ergebnis)						

Datum:

Ort:

Name des Einsenders: