

Protokoll - Impfprophylaxe beim Ferkel

(Dokumentation mindestens einmal jährlich)

BETRIEB LFBISNr								TIERARZT VetNr.				
Name und Adresse							Name und Adresse					

Datum der Durchführung	Uhrzeit	von	bis	
Betriebsstruktur	<input type="checkbox"/> geschlossener Betrieb	<input type="checkbox"/> Direktbeziehung	<input type="checkbox"/> Vermittlungsverkauf	
	<input type="checkbox"/> Zuchtbetrieb	<input type="checkbox"/> Ferkelproduktionsbetrieb	<input type="checkbox"/>	
Gemeldete Impfungen am Betrieb	<input type="checkbox"/> PCV2	<input type="checkbox"/> E. coli	<input type="checkbox"/> APP	
TGD Arzneimittelanwender ist in Anwendung und Dokumentation geschult	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
Lagerung der Impfstoffe gemäß Fachinformation und gesetzlichen Vorschriften	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
Hygiene der Impfstofflagerung und -anwendung wurde kontrolliert	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
Dokumentation der Impfstoffanwendung wurde kontrolliert und <i>abgezeichnet</i>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
Impfreaktionen oder Nebenwirkungen wurden nicht festgestellt oder gemeldet	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
Diagnostische Ergebnisse (Labor, Sektion, etc.) der letzten 12 Monate liegen vor	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
Effizienz der Impfmaßnahmen ist gegeben	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
Betriebliche Managementaufzeichnungen (z.B. Sauenplaner) liegen vor	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
Impfanleitung ist vorhanden	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
Weitere Anmerkungen				
Betriebspezifisches Biosicherheitskonzept liegt am Betrieb auf	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
Weitere Anmerkungen				
Maßnahmen				

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass der Betrieb die Impfvoraussetzungen erfüllt.

Unterschrift
TGD Arzneimittelanwender

Stampiglie und Unterschrift
TGD Tierarzt