**Schließung einer tierärztlichen Hausapotheke**

**schriftliche Dokumentation über Verkauf und/oder Entsorgung der Arzneimittel**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Arzneimittelbezeichnung | Chargennummer | Haltbarkeit bis | Menge/ Gebindegröße | Angabe zu Käufer (Name und Anschrift des/der hausapothekenführenden Tierarztes/Tierärztin) | Unterschrift des Käufers |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |