

Kreis/kreisfreie **Stadt:**
Az.:

Niederschrift

über die amtliche Besichtigung der tierärztlichen Hausapotheke des

Tierarztes in

Straße Telefon

Die Überprüfung wurde vorgenommen durch

in Anwesenheit von

Ergebnis der Besichtigung:

i Betriebsvoraussetzungen

1.1 Verantwortlich für die Hausapotheke:

1.2 Approbationsurkunde **liegt** vor D ja ☐ O nein ☐

1.3 Anzeige nach § 67 AMG ist erfolgt D ja ☐ D nein ☐

2 Personal

2.1 Hilfskräfte werden beschäftigt D ja ☐ ☐ nein ☐

2.2 Name und Beruf derselben:

3 Betriebsräume

3.1 Für praxisfremde Zwecke nicht verwendete Räume stehen zur Verfügung ☐ ja ☐ D nein ☐
Anzahl:

3.2 Der bauliche und hygienische Zustand der Betriebsräume ist ausreichend D ja ☐ ☐ nein ☐

3.3 Die Betriebsräume werden funktionsgerecht genutzt D ja ☐ D nein ☐

3.4 In örtlich getrennten Räumen sind Arzneimittel vorhanden Q ja ☐ ☐ nein ☐
Wo:

4 Ausstattung der Betriebsräume

4.1 Die Einrichtung ist ausreichend n ja ☐ ☐ nein ☐

4.2 Ein Kühlschrank ist vorhanden ☐ ja ☐ D nein ☐

4.3 Fließend warmes und kaltes Wasser ist vorhanden D ja ☐ O nein ☐

4.4 Die notwendigen Arbeitsgeräte sind vorhanden D ja ☐ D nein ☐

4.5 Die einschlägigen Rechts- und sonstigen Vorschriften sind vorhanden D ja ☐ D nein ☐

5 Herstellung von Arzneimitteln, Auftragsherstellung

5.1 Arzneimittel werden hergestellt O ja ☐ ☐ nein ☐

Art und **Umfang** der Herstellung:

5.2 Fütterungsarzneimittel werden hergestellt ☐ ja ☐ ☐ nein ☐

Name und Anschrift des Mischbetriebes:

Name und Anschrift des aufsichtsführenden Tierarztes:

6 Qualitätskontrolle

6.1 Anhaltspunkte liegen vor, daß die Beschaffenheit der Arzneimittel nicht einwandfrei ist Q ja ☐ D nein ☐

Art der **Beanstandungen**:

6.2 **Umfang** der Arzneimittelprüfungen:

21211

7 Lagerung der Arzneimittel

- 7.1 Arzneimittel und sonstige Stoffe werden ordnungsgemäß gelagert D ja ☐ D nein ☐
 7.2 Die Temperatur-Lagervorschriften werden eingehalten O ja ☐ O nein ☐

8 Kennzeichnung und Verpackung der Arzneimittel

- 8.1 Alle Arzneimittel sind vorschriftsmäßig gekennzeichnet D ja ☐ D nein ☐
 8.2 Die **Wartezeit-Angaben** sind vorhanden und werden weitergegeben D ja ☐ D nein ☐

9 Erwerb, Verschreibung, Anwendung, Abgabe, Vernichtung, sonstiger Verbleib der Arzneimittel

- 9.1 Die erforderlichen Nachweise werden vorschriftsmäßig geführt D ja ☐ D nein ☐
 9.2 Die Nachweise über die Herstellung von Fütterungsarzneimitteln werden der zuständigen Behörde zugeleitet D ja ☐ D nein ☐
 9.3 Fütterungsarzneimittel werden verschrieben D ja ☐ D nein ☐
 9.4 Arzneimittel werden zur Anwendung an Tieren, die der **Lebensmittelgewinnung** dienen, umgewidmet D ja ☐ D nein ☐
 9.5 Anhaltspunkte liegen vor, daß Arzneimittel ohne Behandlung abgegeben werden D ja ☐ D nein ☐
 9.6 Betreuungsverträge liegen vor D ja ☐ D nein ☐
 Art, Umfang und Handhabung der Betreuungsverträge:

10 Arzneimittelrisiken

- 10.1 Arzneimittelrisiken wurden festgestellt ☐ ja ☐ nein ☐
 10.2 Die festgestellten **Arzneimittelrisiken** wurden mitgeteilt ☐ ja ☐ nein ☐
 Empfänger der Mitteilung:

11 Betäubungsmittel

- 11.1 Am **Betäubungsmittel-Verkehr** wird teilgenommen ☐ ja ☐ G nein ☐
 BGA-Nr.:
 Bezug auf Abgabebeleg ☐ ja ☐ G nein ☐
 Bezug auf Verschreibung G ja ☐ G nein ☐
 11.2 Betäubungsmittel-Rezepte werden diebstahlsicher aufbewahrt G ja ☐ G nein ☐
 11.3 Betäubungsmittel werden gesondert unter Verschuß aufbewahrt ☐ ja ☐ G nein ☐
 11.4 Die erforderlichen Nachweise werden vorschriftsgemäß geführt D ja ☐ G nein ☐

12 Mitführen von Arzneimitteln in der Außenpraxis

- 12.1 Art und Umfang:
 12.2 Kühlbehälter sind vorhanden G ja ☐ G nein ☐

13 Sonstiges

- 13.1 Teilnahme an klinischen Prüfungen G ja ☐ G nein ☐
 13.2 Teilnahme an Rückstandsprüfungen G ja ☐ G nein ☐

14 Amtliche Probenahme

15 **Mängel/Belehrung/Auflagen**

21211

Aufgrund der **festgestellten** Mängel erfolgt eine Belehrung
Auflagen:

Von dem Inhalt der vorstehenden Niederschrift habe ich Kenntnis genommen. Außer in den angegebenen und besichtigten Räumen sind Tierarzneimittel nicht gelagert

.....
Unterschrift des für die tierärztliche Hausapotheke
Verantwortlichen

Die Abstellung **der** Mängel ist mir unter Angabe des Aktenzeichens bis zum
schriftlich mitzuteilen.

Im Auftrag

.....
(Unterschrift des Überwachungsbeamten)