Tierblätter Biobetrieb

Betrieb _____ _____ TVD-Nummer _____	Name der Kuh _____ _____	**Nutztierpraxis Freiamt** Dr. med. vet. H. Wendel, med. vet. A. Gasser, N. Michel Luzernerstr. 55 5630 Muri Tel: 056 664 60 76

Datum	**Behandlungsgrund**	**Medikamente**	**Absetz-frist** Milch Fleisch	**Freigabe** Milch Fleisch	**Wegleitung**	**Visum**
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		

Datum	Behandlungsgrund	Medikamente	Absetz-frist Milch Fleisch	Freigabe Milch Fleisch	Wegleitung	Visum
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		
			2x_____ 2x	_____		