

<記入例>

獣医師記入用

島根県食肉衛生検査所申告用様式

病歴及び動物用医薬品の使用歴・指示歴

| | |
|--------|--|
| と畜年月日 | |
| 枝肉 No. | |

獣畜の個体情報


| | | | | | | | | | | |
|--------|------|---|------------------|------|-------------------|---|---|---|---|---|
| 個体識別番号 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 畜種 | 牛 | | 生産者 又は 出荷者 | 名称 | 朝山仙山牧場 | | | | | |
| 品種 | 黒毛和種 | | | 住所 | 島根県大田市朝山町仙山1677-2 | | | | | |
| 性別 | 去勢 | | | 電話番号 | 0854-85-8011 | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | |

病歴及び獣医師による動物用医薬品の使用歴・指示歴

| 使用(診断) 年月日 | 病名又は 使用(指示) 理由 | 使用(指示)した薬剤 | | | 承認外 使用 | 使用禁止 (休薬) 期間 | 使用禁止 (休薬)解除 年月日 |
|----------------|----------------------|------------------------|--------|-----|-----------|--------------------|-----------------------|
| | | 製品名及びメーカー | 投与量 | 投与法 | | | |
| 平成21年 3月30日 | 肺炎 | 動物用アンピシリンNa (x 製薬) | 2g | 静注 | | 3日間 | 平成21年 4月3日 |
| 平成21年 4月20日 | 肝炎 | ビタミンB製剤 (薬品) | 25mL | 皮下注 | | なし | 年 月 日 |
| 平成21年 5月10日 | 関節炎 | ボルタレン坐薬 (医薬) | 12.5mg | 経腸 | | 3日間 | 平成21年 5月14日 |
| 平成21年 5月22日 | 筋炎 | 無処置 | | | | | |
| | | | | | | | |

上記のとおり申告します。

平成 21 年 6 月 1 日

獣医師 食検 太郎 

連絡先 食検産業動物診療所 0854-85-8012

(以下省略)