

 nextmune

Artuvetrin® Behandlungstagebuch

Halten Sie die Allergiesymptome,
Dosierungen und Fortschritte Ihres
Tieres fest



Allergietagebuch von: _____

Einführung

Ihr Tierarzt hat eine Artuvetrin® Therapie verschrieben, weil bei Ihrem Haustier eine Atopie diagnostiziert wurde. Atopie ist eine angeborene Allergie gegen Substanzen, die in der Umgebung des Tieres vorkommen, wie Pflanzenpollen (Gräser, Unkraut und Bäume), Staub- und Vorratsmilben, Schimmel und Hautschuppen. Diese Substanzen werden auch Allergene genannt.

Die Artuvetrin® Therapie ist eine medizinische Behandlung, im Zuge derer kleine Mengen von Allergenen, gegen die Ihr Tier allergisch ist, in zunehmender Dosierung subkutan (unter die Haut) gespritzt werden.

Ziel ist es, die Reaktion des Immunsystems zu verändern, sodass das Tier weniger sensibel oder völlig unempfindlich gegen all diese Allergene wird. Infolgedessen werden die allergischen Reaktionen und Symptome geringer oder verschwinden vollständig.



Die Artuvetrin® Therapie, die Sie erhalten haben, ist auf Ihr Tier abgestimmt und mit den allergenen Extrakten vorbereitet, die für die Allergie Ihres Tieres verantwortlich sind.



Name Ihres Tieres		
Therapie Ihres Tieres Artuvetrin® Therapie		
Betroffene Allergene		
Flakon 1	Flakon 2	Flakon __
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.
4.	4.	4.
5.	5.	5.
6.	6.	6.
7.	7.	7.
8.	8.	8.
Chargenr.		

Wie beginnt man mit der Artuvetrin® Behandlung?

Bevor Sie mit der Behandlung starten, empfehlen wir, die Broschüre über Tierallergien und das Info-Blatt über die Artuvetrin® Therapie durchzulesen.

Die Tabelle sollte alle Wochen enthalten, und nach der 33. Woche: Bitte nehmen Sie Kontakt mit Ihrem Tierarzt auf, um neue Flakons zu bestellen.

Die erste Dosierung beträgt 0,2 ml. Danach wird diese allmählich über längere Zeiträume auf höchstens 1 ml erhöht. In manchen Fällen kann dieses Schema für einige Tiere zu schnell sein. Falls dem so ist, können Sie von der Standarddosierung abweichen und dem Rat Ihres Tierarztes folgen.

Sobald die Erhaltungsdosis von 1 ml erreicht ist (nach 13 Wochen), beginnt ein monatlicher Injektionsintervall. Das Erhaltungsintervall

kann auch, je nach Zeitraum, der die beste Kontrolle ermöglicht, angepasst werden.

Mit dem Inhalt eines Flakons der Artuvetrin® Therapie hält eine Behandlung 10 Monate an. Die Artuvetrin® Therapie ist eine lebenslange Behandlung, und eine neue Behandlung sollte beantragt werden, sobald die letzte Dosis des Behandlungsset verabreicht wurde, um sicherzustellen, dass ihr Tier sein Behandlungsschema zum richtigen Zeitpunkt fortsetzen kann. Das Einhalten des Behandlungsschemas und der Dosierungen ist für die Verbesserung des Zustands Ihres Tieres sehr wichtig.



Behandlungszeitpunkt



Was ist, wenn ich 1 oder 2 weitere Behandlungsflakons habe?

In manchen Fällen sind Tiere gegen mehrere Allergene allergisch. In diesem Fall können wir nicht alle Allergene in einen Flakon integrieren. Darum teilen wir die Allergene in eine oder mehrere separate Flakons auf (Höchstanzahl der Allergene pro Flakon ist 8), um zu gewährleisten, dass jedes Allergen sauber absorbiert werden kann. Der Inhalt der Flakons sollte gleichzeitig verabreicht werden, dabei sollten jedoch die Injektionsstellen über den Schulterbereich verteilt werden, um eine wiederholte Injektion an der gleichen Stelle zu vermeiden.

Warum das Behandlungsergebnis in diesem Artuvetrin® Behandlungstagebuch festhalten?

Die bestmöglichen Ergebnisse können erzielt werden, wenn die Symptome, Fortschritte und Dosierungen Ihres Tieres festgehalten werden. Mithilfe dieses Artuvetrin® Behandlungstagebuchs können Sie und Ihr Tierarzt:

01

Erkennen, wann eine Anpassung der Dosis erforderlich ist

Der Allergiezustand jedes Tieres ist unterschiedlich. Daher sollten die Dosierung und der Zeitraum zwischen den Injektionen auf die Reaktion Ihres Tieres abgestimmt werden. Das beste Ergebnis kann mit einer optimalen Dosis für Ihr Tier erzielt werden.

02

Die Ursachen eines Allergieanfalls können einfacher gefunden werden

Ein Anfall ist eine Situation, in der Symptome plötzlich auftreten oder sich verschlimmern. Wenn man die Schwere der Symptome und relevante Anmerkungen wie Bad, Anti-Floh-Behandlung, Schwimmen usw. festhält, können die Ursachen eines Anfalls leichter gefunden und gelöst werden.

03

Sekundäre Infektionen erkennen

Wenn sich die Symptome verschlimmern, ist es möglich, dass Ihr Tier ein anderes Hautproblem hat. Bei der Feststellung zunehmender Symptome in Ihren Aufzeichnungen sollten Sie Ihren Tierarzt rechtzeitig konsultieren.

04

Feststellung ob zusätzliche Medikamente reduziert werden können

Wenn aus den Aufzeichnungen hervorgeht, dass es Ihrem Tier gut geht, kann Ihr Tierarzt beschließen, die Dosis oder zusätzliche Medikamente zu reduzieren.

05

Vergleichen Sie die Ergebnisse vor und nach der Behandlung

Dieses Artuvetrin® Behandlungstagebuch vermittelt Ihnen und Ihrem Tierarzt eine klare Übersicht über die Ergebnisse vor und nach der Behandlung.



Nehmen Sie dieses Artuvetrin® Behandlungstagebuch immer zum Besuch Ihres Tierarztes mit.

Wie benutzt man dieses Artu- vetrin® Behandlungstagebuch?

Die folgenden Seiten zeigen eine Tabelle für jede Woche und ermöglichen Ihnen, Folgendes festzuhalten:

01

Wochennummer

Tragen Sie ein, in welcher Woche Sie die Symptome, Dosis und den Peak-Flow Ihres Tieres aufzeichnen möchten.

02

Dosis

Wählen Sie Ja oder Nein, wenn Sie in dieser speziellen Woche eine Injektion verabreicht haben. Falls ja, geben Sie die Menge in ml und das Datum an.

03

Symptome / Anmerkungen

Schreiben Sie bitte auf, welche Symptome Sie in dieser Woche erkannt haben und welche relevanten Vorgänge stattgefunden haben, wie z. B. Bad, Anti-Floh-Behandlung, Schwimmen usw.

Der Juckreiz ist das am häufigsten auftretende Symptom einer Atopie. Es können jedoch auch Hautrötungen, Verletzungen, Entzündungen, Haarausfall, Pickel, Schuppen, Krusten und Ohrenprobleme infolge von Kratzen, Beißen, Lecken und Reiben entstehen.

04

Schweregrad

Markieren Sie bitte, wie schwer die Symptome tagsüber und nachts sind. So kann zum Beispiel Juckreiz nachts größer sein als tagsüber, wenn Ihr Tier abgelenkt ist.

Nichts – minimal

Kein Juckreiz beim Schlafen, Essen, Spielen, Üben oder wenn abgelenkt.

Etwas – mittelgradig

Juckreiz in der Nacht und in Ruhephase. Ohne Juckreiz bei Beschäftigung oder Ablenkung.

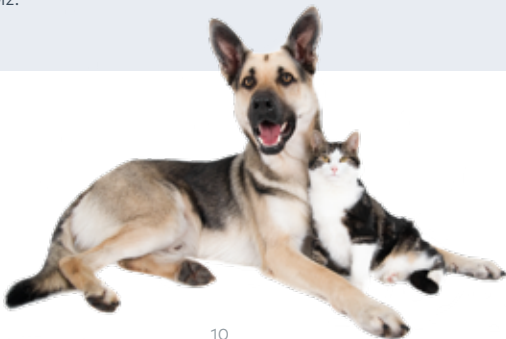
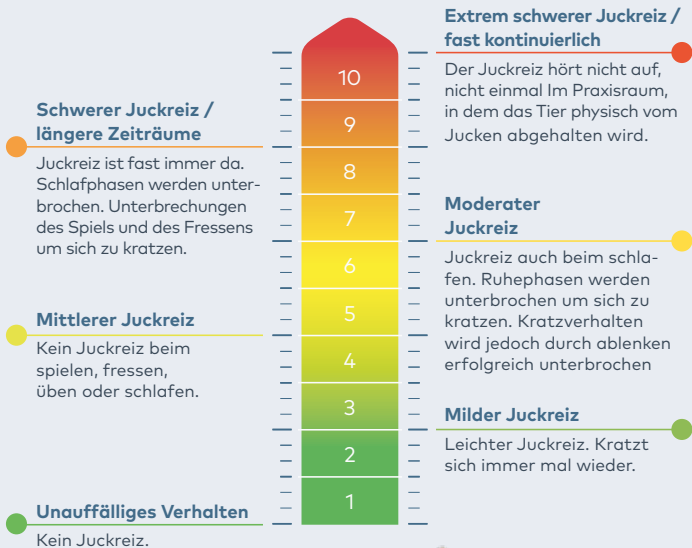
Stark

Juckreiz ist fast immer vorhanden, auch im Spiel, beim fressen und bei Ablenkung. Kommt kaum noch zur Ruhe.

Sie können auch die Juckreiz-Skala auf der nächsten Seite verwenden und angeben, wo sich Ihrer Meinung nach das Niveau des Juckreizes befindet.



Juckreiz-Skala: Wie schlimm ist der Juckreiz Ihres Tieres?



Injektionstechnik

Wir empfehlen, dass mindestens die ersten Injektionen durch Ihrem Tierarzt durchgeführt werden, um die Reaktion Ihres Tieres zu beurteilen.



• **Verwenden Sie immer eine neue Nadel und Spritze.**



01

Ziehen Sie die korrekte Dosis in die Spritze. Immer noch einmal prüfen.

02

Führen Sie die Nadel ein, aber noch NICHT INJIZIEREN; ziehen Sie das Druckstück vorsichtig zurück und prüfen Sie, ob Blut austritt. Wenn Blut zu sehen ist, entfernen Sie die Nadel, wählen eine neue Stelle, führen Sie die Nadel wieder ein und ziehen erneut das Druckstück zurück, um zu prüfen, ob Blut austritt. Wenn nach dem Zurückziehen kein Blut feststellbar ist, injizieren Sie die vorgeschriebene Dosis.

03

Falls zutreffend, variieren Sie die Injektionsstellen im Schulterbereich, um wiederholte Injektionen an einer Stelle zu vermeiden (im Falle von zwei oder mehr Behandlungsflakons).

04

- Behandlungsflakons sollten im Kühlschrank gelagert werden, wenn sie nicht gebraucht werden; nicht einfrieren!
- Halten Sie immer das Injektionsdatum, die verabreichte Dosis und die Reaktion Ihres Tieres auf die Injektion in diesem Artuvetrin® Behandlungstagebuch fest.

05

Berichten Sie alle Bedenken oder ungewöhnlichen Reaktionen unverzüglich Ihrem Tierarzt.

Artuvetrin® Behandlungstagebuch

Woche: _____	Symptome	Schwergrad			
Dosis? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <u>0,2</u> ml	Flohmittel ver- abreicht: Juckreiz	Tag <table border="1"><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■		■	■		
Datum: <u>00</u> - <u>00</u> - <u>0000</u>	Nacht <table border="1"><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■	
■	■	■			







Woche: _____	Symptome	Schwergrad			
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein _____ ml		Tag <table border="1"><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■		■	■		
Datum: _____ - _____ - _____	Nacht <table border="1"><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■	
■	■	■			







Woche: _____	Symptome	Schwergrad			
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein _____ ml		Tag <table border="1"><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■		■	■		
Datum: _____ - _____ - _____	Nacht <table border="1"><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■	
■	■	■			







Woche: _____	Symptome	Schwergrad			
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein _____ ml		Tag <table border="1"><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■		■	■		
Datum: _____ - _____ - _____	Nacht <table border="1"><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■	
■	■	■			







Woche: _____	Symptome	Schwergrad			
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein _____ ml		Tag <table border="1"><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■		■	■		
Datum: _____ - _____ - _____	Nacht <table border="1"><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■	
■	■	■			

Woche: _____	Symptome	Schwergrad			
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein _____ ml		Tag <table border="1"><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■
■		■	■		
Datum: _____ - _____ - _____	Nacht <table border="1"><tr><td>■</td><td>■</td><td>■</td></tr></table>	■	■	■	
■	■	■			

Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Standarddosierung					
Woche 1	0,2 ml	Woche 13	1,0 ml	Woche 33	1,0 ml
Woche 3	0,4 ml	Woche 17	1,0 ml	Zeit für die Nachbestellung! Bitte wenden Sie sich an Ihren Tierarzt	
Woche 5	0,6 ml	Woche 21	1,0 ml		
Woche 7	0,8 ml	Woche 25	1,0 ml	Erhaltungszeitraum: 1.0 ml alle 4 Wochen.	
Woche 10	1,0 ml	Woche 29	1,0 ml		







Artuvetrin® Behandlungstagebuch







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Standarddosierung			
Woche 1	0,2 ml	Woche 13	1,0 ml
Woche 3	0,4 ml	Woche 17	1,0 ml
Woche 5	0,6 ml	Woche 21	1,0 ml
Woche 7	0,8 ml	Woche 25	1,0 ml
Woche 10	1,0 ml	Woche 29	1,0 ml
Zeit für die Nachbestellung! Bitte wenden Sie sich an Ihren Tierarzt			
Erhaltungszeitraum: 1.0 ml alle 4 Wochen.			







Artuvetrin® Behandlungstagebuch







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Standarddosierung					
Woche 1	0,2 ml	Woche 13	1,0 ml	Woche 33	1,0 ml
Woche 3	0,4 ml	Woche 17	1,0 ml	Zeit für die Nachbestellung! Bitte wenden Sie sich an Ihren Tierarzt	
Woche 5	0,6 ml	Woche 21	1,0 ml		
Woche 7	0,8 ml	Woche 25	1,0 ml	Erhaltungszeitraum: 1.0 ml alle 4 Wochen.	
Woche 10	1,0 ml	Woche 29	1,0 ml		







Artuvetrin® Behandlungstagebuch







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Standarddosierung			
Woche 1	0,2 ml	Woche 13	1,0 ml
Woche 3	0,4 ml	Woche 17	1,0 ml
Woche 5	0,6 ml	Woche 21	1,0 ml
Woche 7	0,8 ml	Woche 25	1,0 ml
Woche 10	1,0 ml	Woche 29	1,0 ml
Zeit für die Nachbestellung! Bitte wenden Sie sich an Ihren Tierarzt			
Erhaltungszeitraum: 1.0 ml alle 4 Wochen.			







Artuvetrin® Behandlungstagebuch







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Standarddosierung			
Woche 1	0,2 ml	Woche 13	1,0 ml
Woche 3	0,4 ml	Woche 17	1,0 ml
Woche 5	0,6 ml	Woche 21	1,0 ml
Woche 7	0,8 ml	Woche 25	1,0 ml
Woche 10	1,0 ml	Woche 29	1,0 ml
Zeit für die Nachbestellung! Bitte wenden Sie sich an Ihren Tierarzt			
Erhaltungszeitraum: 1.0 ml alle 4 Wochen.			







Artuvetrin® Behandlungstagebuch







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   







Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Woche: _____	Symptome	Schwergrad
Dosis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ____ ml		Tag   
Datum: ____-____-____		Nacht   

Standarddosierung			
Woche 1	0,2 ml	Woche 13	1,0 ml
Woche 3	0,4 ml	Woche 17	1,0 ml
Woche 5	0,6 ml	Woche 21	1,0 ml
Woche 7	0,8 ml	Woche 25	1,0 ml
Woche 10	1,0 ml	Woche 29	1,0 ml
			Woche 33 1,0 ml Zeit für die Nachbestellung! Bitte wenden Sie sich an Ihren Tierarzt
			Erhaltungszeitraum: 1.0 ml alle 4 Wochen.



 **nextmune**



www.nextmune.com

ATD0922DE6