

## Arbeitshilfe Datenschlüssel Geflügel

Pflichteingaben sind blau hinterlegt.

Datenfeld	Angabe	Wert	Bedeutung/Bemerkung	Beispiel
Tierarzt	Pflicht		Nachname, Vorname	Mustermann, Max
Belegnummer	Pflicht		des AuA-Beleges (fortlaufend, pro Kalenderjahr und Tierarzt)	127
Abgabedatum	Pflicht		Abgabedatum des Arzneimittels (JJJJ-MM-TT oder TT.MM-JJJ)	2016-01-16 16.01.2016
VVVO-Nummer	Pflicht		Erzeuger-ID, in Deutschland: VVVO-Nr. des Tierhalters (15-stellig)	276012345678910
Produktionsart	Pflicht	301 304 3001 3002 3004 3008 3016	Elterntierhaltung (zur Bruteierzeugung) für Hähnchen Elterntierhaltung (zur Bruteierzeugung) für Puten Hähnchenmast Putenaufzucht Putenmast Pekingentenaufzucht Pekingentenmast oder Kombinationen	3001
Produktionsstätte	Pflicht		Stallbezeichnung	Stall 1
Herden-ID	optional		Bezeichnung der eingestellten Herde	Hähnchen_5/2015
Tiergruppe	Pflicht	301 304 3001 3002 3004 3008 3016	Elterntiere (Huhn) Elterntiere (Pute) Masthühner Jungputen Mastputen Jungpekingenten Mastpekingenten	3001
Tierzah	Pflicht		Anzahl behandelter Tiere	8.000
Indikation	optional	0 1 2 3 4 5 9 8	keine Angabe Atemwegserkrankung Hauterkrankung Darmerkrankung Gelenkserkrankung ZNS-Erkrankung systemische Erkrankungen sonstige	1
Diagnosedetails	optional		weitere Diagnosedetails	Musterdiagnose 1
Arzneimittel-ID	Pflicht		Zulassungsnummer, ID des Arzneimittels	6670918.00.00
Applikationsform	optional	0 100 101 102 103 200 201 202 203 300 301 302	keine Angabe Injektion i.v. i.m. s.c. oral direkt oral Tränke Futter lokal/topisch intrazisternal intrauterin	200
Menge	Pflicht		angewendete/abgegebene Menge Arzneimittel	3500
Mengeneinheit	Pflicht	1 11 2 12 3	g kg ml l (Liter) Injektor	1

Datenfeld	Angabe	Wert	Bedeutung/Bemerkung	Beispiel
		4 5 6	Tablette Stab Spraydose	
Dosis	optional		pro Tier und Tag, Einheit analog zur Mengeneinheit	10
Anwendungsdatum	optional		Anwendungsbeginn (JJJJ-MM-TT oder TT.MM.JJJJ)	2016-01-17 17.01.2016
Anwendungsdauer	Pflicht		Dauer der Anwendung in Tagen inklusive Wirktagen	5
Wartezeit essbares Gewebe	optional		Wartezeit in Tagen (bezogen auf essbares Gewebe)	
Wartezeit Produkt	optional		Wartezeit in Tagen (bezogen auf das Produkt, z.B. Eier)	
Behandlungsanweisung	optional			Musteranweisung
Arzneimittel-ID 1	optional		Zulassungsnummer, ID des Arzneimittels	6670918.00.00
Arzneimittel-EAN 1	optional		EAN des Arzneimittels	
Charge 1	optional		Chargennummer des Arzneimittels (Packung, Gebinde)	815
Anzahl 1	optional		Anzahl der abgegebenen Arzneimittelpackungen (-gebände)	13
Menge 1	optional		Menge (Packungsgröße als Vielfaches der Mengeneinheit)	500
Arzneimittel-ID 2	optional		Zulassungsnummer, ID des Arzneimittels	
Arzneimittel-EAN 2	optional		EAN des Arzneimittels	
Charge 2	optional		Chargennummer des Arzneimittels (Packung, Gebinde)	
Anzahl 2	optional		Anzahl der abgegebenen Arzneimittelpackungen (-gebände)	
Menge 2	optional		Menge (Packungsgröße als Vielfaches der Mengeneinheit)	
Arzneimittel-ID 3	optional		Zulassungsnummer, ID des Arzneimittels	
Arzneimittel-EAN 3	optional		EAN des Arzneimittels	
Charge 3	optional		Chargennummer des Arzneimittels (Packung, Gebinde)	
Anzahl 3	optional		Anzahl der abgegebenen Arzneimittelpackungen (-gebände)	
Menge 3	optional		Menge (Packungsgröße als Vielfaches der Mengeneinheit)	
Einstalldatum	optional		Datum zur Identifikation der eingestellten Herde (TT.MM.JJJJ)	
Geburtsdatum	optional		Datum zur Identifikation der eingestellten Herde (TT.MM.JJJJ)	
Behandlungstage	optional		Tatsächliche Tage der Anwendung (Behandlung)	

**Gender Disclaimer**

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit und leichteren Verständlichkeit verwendet QS in einschlägigen Texten das in der deutschen Sprache übliche generische Maskulinum. Hiermit sprechen wir ausdrücklich alle Geschlechteridentitäten ohne wertenden Unterschied an.