

## Arbeitshilfe Datenschlüssel Rind

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	1001 1002 1004 1008 1016 1320	Rindermast Kälbermast Kälber- und Fresseraufzucht Milchviehhaltung und Kälberaufzucht Mutter-/Ammenkuhhaltung mit Kälbern Schlachtkühe (QM-Milch) oder Kombinationen	1002
Produktionsstätte	optional		Stallbezeichnung	
Herden-ID	optional		Bezeichnung der eingestellten Herde	
Tiergruppe	Pflicht	1001 1901 1002 1004 1008 1908 1808	Mastrinder Mastrinder unter 8 Monate Mastkälber Aufzuchtkälber Färsen Milchkühe Schlachtkühe	1002
Tierzahl	Pflicht		Anzahl behandelter Tiere	53
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 4 5 6	g kg ml l (Liter) Injektor Tablette Stab Spraydose	1

Datenfeld	Angabe	Wert	Bedeutung/Bemerkung	Beispiel
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)	