**Umwidmungstabelle**

|  |  |
| --- | --- |
| **Einsatz gemäß Zulassungsbedingungen** | **Einsatz im Rahmen der Umwidmung** |
| **Lfd. Nr.** | **Arzneimittel** | **Hersteller** | **Indikationen AM** | **Zieltierart(en), Mensch** |  **Diagnose** | **Tierart(en):** | **Begründung der Umwidmung** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |