Carnet sanitaire

Nom de l'exploitation :

N° cheptel :

Date		Date		n°ordon-nance ou référence à une autre annexe	n°animal ou lot concerné	Nature du traitement				Motif de traitement et observations		Intervenant nom et qualité (avec signature pour le vétérinaire)	Date de remise en vente		
Traite[2]	intervention ou début de traitement	Traite[2]	fin de traitement			Nom du produit	Voie[3]	dose	rythme	Code éven[1]	Mentionnez les analyses demandées ou obtenues, indiquez les euthanasies		Traite[2]	Lait	Viande

TOTAL	MA :	FL :	ND :	B :	NC :	D :	Me :	R :	P :		

(1) Ma = Mammite (avg = avant gauche, avd = avant droit, arg = arrière gauche, ard = arrière droit / FL = Fièvre de lait / ND = Non Délivrance / B = Boiterie / NC = Non Chaleur / D = Diarrhée / M = Métrite / R = Respiratoire / P = Traitement Préventif ; (2) m = matin / s = soir : (3) IM = Intramusculaire, SC = Sous-cutané, IV = Intraveineuse, VO = Voie Orale