

Enregistrement des soins apportés aux ovins-caprins

Ce document est à compléter par l'éleveur et / ou par le vétérinaire traitant lors de chaque intervention ou traitement, administration de médicaments, distribution d'aliments médicamenteux.

Intervention		n° de l'animal ou n° du lot	Evènement sanitaire (1) Diagnostic	TRAITEMENT / ANALYSES DEMANDEES (ou référence de l'ordonnance)			Date de remise en vente autorisée		Intervenant	SIGNATURE
Date	Début Fin			Médicament	Dose / jour Voie d'adm.	Nb de jours consécutifs	LAIT	VIANDE	Nom/Qualité Nom/Qualité	
			M F D R L P							
			M F D R L P							
			M F D R L P							
			M F D R L P							
			M F D R L P							
			M F D R L P							
			M F D R L P							
			M F D R L P							
TOTAL			Mammites : Pb Fécondité : Diarrhées : Pb Respiratoires : Pb Locomoteurs : P Parasites : Autres :							

(1) M : mammite - F : problème de fécondité - D : diarrhée - R : problème respiratoire - L : problème locomoteur - P : parasites