l°	d'exploitation :	
•	a exploitation.	

CAHIER SANITAIRE - Registre des Soins (Interventions vétérinaires, traitements sanitaires, analyses, distribution d'aliments médicamenteux et supplémentés)

Espèce																														
	•	• •	• •	•	• •	•	٠.	•	•	٠.	•	٠.	•	٠.	•	•	•	 •	•	•	٠.	•	٠	•	٠.	•	•	٠.	•	•

Page:....

Intervention				Avant	TRAITEMENT / AN (ou référen	NALYSES DEN	MANDEES	Date de	remise	en vente autorisée	Intervenant		
Date	Début Fin	Nom ou n° de l'animal ou n° du lot	Evènement sanitaire G (Diagnostic	Arrière D	Médicament	Dose / jour Voie d'adm.	Nb de jours consécutifs	LAIT		LAIT VIANDE		Nom/Qualité Nom/Qualité	SIGNATURE
			M F D R L T	\bigoplus				Matin	Soir				
			M F D R L T	\bigoplus				Matin	Soir				
			M F D R L T	\bigoplus				Matin	Soir				
			M F D R L T	\bigoplus				Matin	Soir	SI.			
			M F D R L T	\bigoplus	A	-	43	Matin	Soir	at .			
			M F D R L T	\bigoplus				Matin	Soir				
			M F D R L T	\bigoplus				Matin	Soir				
			M F D R L T	\bigoplus				Matin	Soir				
		_	M F D R L T	\bigoplus				Matin	Soir				
			M F D R L T	\bigoplus				Matin	Soir				
			M F D R L T	\bigoplus		М		Matin	Soir				
		TOTAL	Mammites : Pb Fécondité : .		Diarrhées : P	b Respiratoires	s:Pt	Locomote	eurs :	Tarisseme	nt: A	utres:	

CAHIER SANITAIRE - Registre des Soins (Interventions vétérinaires, traitements sanitaires, analyses, distribution d'aliments médicamenteux et supplémentés)

Espèce :	
	Page :

Intervention				Avant	TRAITEMENT / A	MANDEES	Date de	remise e	n vente autorisée	Intervenant		
Date	Début	Nom ou n° de l'animal ou n° du lot	Evènement sanitaire Diagnostic	G D	Médicament	Dose / jour	Nb de jours	LAIT		VIANDE	Nom/Qualité	SIGNATURE
Date	Fin			Arrière	Wedicament	Voie d'adm.	consécutifs	L/ (I		VIAINDE	Nom/Qualité	
				M F D R								
-				L f				Matin	Soir		**	
				M F								
				D R			14	Matin	Soir			
				M F A								
			i	l f \Box				Matin	Soir			
			P.	M F A								
								Matin	Soir			
			P. Control of the con	M F A						_		
			i					Matin	Soir			
				M F								
				D R				Matin	Soir			
				M F					00			
				P R				Matin	Soir			
				M F				Width	SUI			
			J	P R								7.5
				M F				Matin	Soir			
				D R								
				M F				Matin	Soir			
			1	D R ()								·
				LT				Matin	Soir			
			l l	M F A								
				LT				Matin	Soir			
		TOTAL	Mammites : Pb Fécond	dité :	Diarrhées :	Pb Respiratoire	s: PI	Locomot	eurs :	Tarisseme	nt: A	itres:

N° d'exploitation : Nom:....