

Modèle de carnet sanitaire

Date d'intervention ou de traitement		n° animal ou n° lot concerné	Nature de l'intervention ou du traitement (produit, voie, dose, rythme, n° d'ordonnance)	Code évèn	Motif d'intervention ou de traitement (observations)	Réalisé par (nom, signature)	Délai d'attente
Date début	Date fin						
m	m						
s	s						
m	m						
s	s						
m	m						
s	s						
m	m						
s	s						
m	m						
s	s						
m	m						
s	s						
m	m						
s	s						
m	m						
s	s						



ELEVAGE AVENIR 74
 Ensemble au service des éleveurs

Total évènements

Mammite (Ma):

Boiterie (B) :

Mérite (Me) :

Respiratoire (R) :

Parasite (P) :

Fièvre lait (FL):

Diarrhée (D) :

Non délivrance (N.D) :

Non chaleur (N.C) :