









# Enregistrement des soins apportés aux bovins

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		Nom ou 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 T 				Matin Soir			
.....	.....		M F D R L T 				Matin Soir			
.....	.....		M F D R L T 				Matin Soir			
.....	.....		M F D R L T 				Matin Soir			
.....	.....		M F D R L T 				Matin Soir			
.....	.....		M F D R L T 				Matin Soir			
.....	.....		M F D R L T 				Matin Soir			
<b>TOTAL</b>			Mammites : ..... Pb Fécondité : ..... Diarrhées : ..... Pb Respiratoires : ..... Pb Locomoteurs : ..... Tarissement : ..... Autres : .....							

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

Mamelle ( quartiers ) :  avant gauche  
arrière gauche