Région Pays de la Loire
FRGDS - URGTV

Carnet sanitaire

N° cheptel _____ atelier : _____ Page N° _____

Ex codification bovine	Mammite : Ma ou Avg / Arg | Avd / Ard	Boiterie : B	Diarrhée : D	Respiratoire : R	Non chaleur : NC	Métrite : Me	Fièvre de lait : FL	Non Délivrance : ND	Autres codes Personnels	Tarissement : T	Vaccin : V		

Date traitement	N° animal ou nom ou lot	Médicament administré	N° ordonnance (ou posologie/voie administration pour les médicaments non soumis à ordonnance)	Date remise en vente	Intervenant signature vétérinaire	Motif	Observations
D / F				L / V			
D / F				L / V			
D / F				L / V			
D / F				L / V			
D / F				L / V			
D / F				L / V			
D / F				L / V			
D / F				L / V			
D / F				L / V			
D / F				L / V			
D / F				L / V			
D / F				L / V			

Facultatif pour l'éleveur/obligatoire pour le vétérinaire

Bilan sanitaire	Ma :	B :	D :	R :	NC :	Me :	FL :	ND :	Codes personnels			