UBN:_____

Afdelingskaart behandeling varkens

Naam		UBN-nr.		Stal-nr.		Afd.nr	

OPLEG			**R&O Datum**		**MIDDEL**		**AFLEVERING**
Datum	Aantal	Gem. Gewicht	Datum	Aantal	Opmerking		

Datum toepassing 1e 2e 3e			Naam product	Reden behandeling	Dosering	**Datum Einde** wachttijd	Wijze toediening	Hok nr.	aantal	uitval	paraaf

GROEPSBEHANDELING / VACCINATIE

Periode toepassing	Naam product	Reden behandeling	dosering	**Datum Einde** wachttijd	Wijze toediening	Afd. nr.	Aantal dieren	paraaf