

LABORATOIRE DE BACTERIOLOGIE VETERINAIRE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS (EXAMENS SEROLOGIQUES)

INFORMATIONS GENERALES SUR L'EXPLOITATION

DATE / N° DOSSIER :

NOM DE L'EXPLOITATION :

ADRESSE :

NOM DU VETERINAIRE :

ADRESSE MAIL/ N°TEL :

TYPE DE PRODUCTION : **Chair** : Pss d PC RC RD **Ponte** : Pss p PFP Pondeuses RP

AGE :

NOMBRE DE PRELEVEMENT :

SOUCHE :

CAPACITE DU BATIMENT :

CAPACITE DE L'EXPLOITATION :

PROGRAMME DE VACCINATION

Merci de remplir ici le programme de vaccination utilisé sur le terrain

DATE	MALADIE	VACCIN	VIVANT/ATTENUE

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

SANTE DU LOT

AGE DE LA PARENTALE (PS) ou de LA GRANDE PARENTALE (GP) :

PROGRAMME DE VACINATION DE PS OU GP