

## INTERVENTIONS ET SOINS COURANTS

Enregistrement individuel des interventions, soins et administration de  
**Médicaments** entre le ....../....../.... Et le ....../....../.... (option 1)

Nom de l'animal : .....

Date	Type d'intervention	Intervenant (si vétérinaire : cachet, signature)	Traitement				N° d'ordonnance	Délai d'attente compétition (facultatif)	Délai d'attente abatage ou exclusion abatage
			Nom du médicament	Voie administration, dose (facultatif si ordonnance) à conserver 5 ans	Date de début	Date de fin			
kyoki	skaramouche	thai land	soki	gamgam	zizou	988	ordonnace	compet de karate	avion
ee	ee	ee	koko	ee	ee	ee	ee	ee	ee