

## 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<br>d'intervention | Intervenant (si<br>vétérinaire : cachet,<br>signature) | Traitement           |   |               |             | N° | Délai d'attente<br>compétition | Délai d'attente<br>abatage ou |
|------|------------------------|--|----------------------|---|---------------|-------------|----|--------------------------------|-------------------------------|
|      |                        |  | Nom du<br>médicament | Voie administration, dose<br>(façon d'administrer si ordonnance)<br>conserver 5 ans | Date de début | Date de fin |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |

## 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<br>d'intervention | Intervenant (si<br>vétérinaire : cachet,<br>signature) | Traitement           |   |               |             | N° | Délai d'attente<br>compétition | Délai d'attente<br>abatage ou |
|------|------------------------|--|----------------------|---|---------------|-------------|----|--------------------------------|-------------------------------|
|      |                        |  | Nom du<br>médicament | Voie administration, dose<br>(façon d'administrer si ordonnance)<br>conserver 5 ans | Date de début | Date de fin |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |

## 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<br>d'intervention | Intervenant (si<br>vétérinaire : cachet,<br>signature) | Traitement           |   |               |             | N° | Délai d'attente<br>compétition | Délai d'attente<br>abatage ou |
|------|------------------------|--|----------------------|---|---------------|-------------|----|--------------------------------|-------------------------------|
|      |                        |  | Nom du<br>médicament | Voie administration, dose<br>(façon d'administrer si ordonnance)<br>conserver 5 ans | Date de début | Date de fin |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |

## 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<br>d'intervention | Intervenant (si<br>vétérinaire : cachet,<br>signature) | Traitement           |   |               |             | N° | Délai d'attente<br>compétition | Délai d'attente<br>abatage ou |
|------|------------------------|--|----------------------|---|---------------|-------------|----|--------------------------------|-------------------------------|
|      |                        |  | Nom du<br>médicament | Voie administration, dose<br>(façon d'administrer si ordonnance)<br>conserver 5 ans | Date de début | Date de fin |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |
|      |                        |  |                      |   |               |             |    |                                |                               |

## 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<br>d'intervention<br>N° | Intervenant (si<br>vétérinaire : cachet,<br>signature)<br>N° | Traitement           |   |                  |                | N°<br>d'ordonnance<br>N° de la croix<br>externe | Délai d'attente<br>compétition<br>N° de la croix<br>externe | Délai d'attente<br>abatage ou<br>épave de la croix<br>externe |
|------|------------------------------|--|----------------------|---|------------------|----------------|---|---|---|
|      |                              |  | Nom du<br>médicament | Voie administration, dose<br>(façon d'administrer si ordonnance)<br>conserver 5 ans | Date de<br>début | Date de<br>fin |   |   |   |
|      |                              |  |                      |   |                  |                |   |   |   |
|      |                              |  |                      |   |                  |                |   |   |   |
|      |                              |  |                      |   |                  |                |   |   |   |
|      |                              |  |                      |   |                  |                |   |   |   |
|      |                              |  |                      |   |                  |                |   |   |   |
|      |                              |  |                      |   |                  |                |   |   |   |