

Fiche Suivi de Lot

ENGRAISSEMENT

Bande N°.....

Date de lavage :

DATE D'ENTREE :

N° salle	Nombre	Poids	Age	Coupe de queue	Origine

Pertes

Date	Nombre	Poids / Causes

Date	Nombre	Poids / Causes

Enregistrement des signes de morsures dans la salle N°.....

(Cochez la ou les cases correspondantes si des signes de morsures sont observés dans cette salle)

Morsures à la queue :	Aucune morsure	Morsures légères (notes 1)	Morsures graves (notes 2 et 3)	Queues réduites suite à morsures
Sur des cases à queue coupée				
Sur des cases à queue entière				

Nb mis à mort pour complication : _ _

Autres morsures	Aucune morsure	Traces de morsures
Aux oreilles		
Aux flancs		
Aux pattes		

Enrichissement du milieu : quels matériaux manipulables sont disponibles ?

Traitements Collectifs et Individuels

Date Début Traitement	Nombre Animaux Traités	Produits	Posologie	Mode Administration	N° Ordonnance	Durée Traitement	Délai d'attente théorique	Date d'abattage Minimale

Vaccinations (facultatif)

Date	Nombre animaux traités	Vaccins utilisés	Posologie administrée	Mode administration (IM/ID)

Balance ps : Nb à l'entrée =Nb à la sortie +Nb pertes Engr

Sorties des Animaux

jours d'âge : Date de lavage :

Date Sortie	Nombre Total	Dont Contre frappés	Destination

Si peu de morsures sont observées depuis 6 mois :
Avez-vous pensé à contacter votre technicien ou votre vétérinaire pour mettre en place un essai « queues entières » ?

Si vous observez des lésions de morsures dans cette salle :

Avez-vous pensé à prendre des photos ?

Quelle(s) amélioration(s) des conditions d'élevage avez-vous / allez-vous apporter ? :