3. Carnet sanitaire (A remplir si vous ne l'avez pas déjà fait sur le carnet d'agnelage)

Date de début de traitement	Date de fin de traitement	**Catégorie d'animaux** (lot ou n°individuel si concerne un animal) **et Nombre**	**Produit utilisé** (y compris aliment médicamenteux)	N° d'ordonnance	Motif de traitement	Dose	Voie d'administration	Date de remise en vente		Intervenant
								Viande	Lait	

Voie d'administration : IM = intra musculaire, SC = sous cutané, IV = intra veineuse, VO = voie orale