

Vaccination complémentaire DNCB

(Pour veaux nés et/ ou autres bovins)

Numéro cheptel :

Nom de l'exploitation :

Date de la vaccination :

- Nombre de flacons consommés :
 - Catégorie fiscale du véhicule :
 - Distance parcourue (km) :
 - Temps passé sur place (consommées et entamées) :
 - N° ordre vétérinaire :
 - Cabinet vétérinaire ayant réalisé la vaccination :

Numéro de bovin (10 chiffres) :

A retourner au GDS 71 par scan / courriel : davdnc.gds71@reseaugds.com

