

Vaccination complémentaire DNCB

(Pour veaux nés et/ ou autres bovins)

Numéro cheptel :

Nom de l'exploitation :

Date de la vaccination :

Vaccin utilisé :

- 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 bovins (10 chiffres) :

