

Afdeling :

Locatie :

Opleggen biggen

Datum	Naam vermeerderaar	UBN	Aantal	Gem. gewicht	Ras

Groepsbehandelingen /Vaccinaties

Datum	Einde	Reden	Middel	Wachttijd	Paraaf

Individuele behandelingen/ uitval

Datum	Einde	Aantal	Hoknr.	Reden uitval	CC	Middel	Opm./bliknr.	Wachttijd	Paraaf

Uitval

Datum	Hoknr.	Aantal	Oorzaak	Naar

Afgeleverd/verplaatsen

Datum	Aantal	Opmerking