

UBN-nummer: Afdelingsnummer: Jaar:

Reinigings- & Ontsmettingsgegevens voor opleg

Datum *	Middel	Firma	Toelatingsnummer	Paraaf

Opleg

Datum	Naam vermeerderaar	UBN	Kwaliteitsprogramma	Aantal	Gemid. gewicht	Opmerkingen

Voerverstrekking

	Startvoer	Overgangvoer	Afmestvoer
Datum	<i>Opl datum</i>		

Groepsbehandelingen / Vaccinaties

Periode toepassing	Reden behandeling	wijze* toe-diening	Dosering	Naam product	Wachttermijn (dagen)	Paraaf toediening
t/m						
t/m						
t/m						
t/m						

Individuele behandeling

Datum toepassing			Aantal dieren	Hoknummer	Reden behandeling	Wijze* toe-diening	Dosering	Naam product	Wachttermijn (dagen)	Paraaf toediening
1e	2e	3e								

Wijze van toediening: I = injectie; O = drinkwater; V = voer; U = uitwendig

Uitval/Verplaatsing

Datum	Hoknummer	Aantal	Oorzaak	Naar

Afgeleverd

Datum	Aantal