



R-R REGISTRE DES RATIONS UTILISÉES À LA FERME

Nom de la ferme/identification du bâtiment : NIS :

Gestionnaire du site : Personne responsable : Date :
(aa/mm/jj)

DIRECTIVES

Le gestionnaire du site ou la personne responsable des rations utilisées à la ferme doit compléter ce registre. Il doit être mis à jour chaque année, et lorsqu'une ration est modifiée, ajoutée ou éliminée.

PPM = parties par million.

Médicament	Periode de retrait											
	Gramme d'ingrédients actifs/1 000 kg d'aliment ou ppm											
	Kg de médicament /1 000 kg d'aliment											
	Nom du médicament											
	Médicamentée	NON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OUI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fournisseur d'aliments												
Achetée ou mélangée à la ferme												
Nom ou numéro de la ration												

Nom ou numéro de la ration	Achetez ou mélangée à la ferme	Fournisseur d'aliments	Médicamentée		Médicament			
			OUI	NON	Nom du médicament	Kg de médicament /1 000 kg d'aliment	Gramme d'ingrédients actifs/1 000 kg d'aliment ou ppm	Période de retrait
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				