



R-T REGISTRE DES TRAITEMENTS

Nom de la ferme/identification du bâtiment : NIS :

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

DIRECTIVES

Le registre doit être rempli pour tous les traitements administrés – individuel ou à un groupe de porcs – et ce, à toutes les étapes de production. Il doit aussi indiquer la manière dont le traitement est administré, qu'il soit dans l'eau, par injection, de manière topique ou orale. On doit également y inscrire tous les autres traitements à base de produits naturels et homéopathiques.

| Date du début du traitement | Date de la fin du traitement | ID du porc, du parc, de la chambre | Nombre d'animaux traités | Poids des animaux traités | Nom du produit | Motif d'utilisation du produit | Dosage | Site de l'injection | Voie d'administration ¹ | Période de retrait (jours) | Date de départ permise | Aiguilles brisées? | | Initiales | |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------|--------------------------------|--------|---------------------|------------------------------------|----------------------------|------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| | | | | | | | | | | | | OUI | NON | | |
| | | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

¹ Voies d'administration: IW = dans l'eau; IM = intramusculaire; IV = intraveineuse; SQ = sous-cutanée; T = topique; O = orale.

R-T REGISTRE DES TRAITEMENTS

NIS : -----

| Date du début du traitement | Date de la fin du traitement | ID du porc, du parc, de la chambre | Nombre d'animaux traités | Poids des animaux traités | Nom du produit | Motif d'utilisation du produit | Dosage | Site de l'injection | Voie d'administration ¹ | Période de retrait (jours) | Date de départ permise | Aiguilles brisées? | | Initiales |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------|--------------------------------|--------|---------------------|------------------------------------|----------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|
| | | | | | | | | | | | | OUI | NON | |
| | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

¹ Voies d'administration: IW = dans l'eau; IM = intramusculaire; IV = intraveineuse; SQ = sous-cutanée; T = topique; O = orale.