

Indywidualna karta zdrowia bydła - dobrowolny program zwalczania IBR/IPV i/lub BVD-MD

Właściciel stada:
Nr gospodarstwa:
Nr siedziby stada:
Nr identyfikacyjny zwierzęcia:
Data urodzenia/wiek bydła:
Płeć:
Data wprowadzenia do stada:

Informacja o pochodzeniu

Ojciec, kraj pochodzenia	data ur.
	księga hodowlana:
	nr identyfikacyjny :
Rasa:	
Z unasienienia/pokrycia:	
Data zabiegu:	
Nr identyfikacyjny dawki nasienia:	
Stacja pozyskiwania nasienia:	
Status zdrowotny IBR/IPV i BVD-MD:	

Matka	data ur.
	księga hodowlana:
	nr identyfikacyjny:
Rasa:	
Ocena typu i budowy w I laktacji:	
Ogólna:	Wymię:

BVD/MD		Szczepienie		IBR/IPV			Szczepienie		Krycie (sztuczne unasiennianie/naturalne)		Laktacja (od - do)	Pobyt poza stadem (od-do)/sposób powrotu do stada (badanie z wynikiem ujemnym/kwantanna)	Imię i nazwisko lekarza weterynarii
data pobrania próbki	wynik badania	data	nazwa szczepionki	data pobrania próbki	IBR gB	IBR gE	data	nazwa szczepionki	data	nr identyfikacyjny dawki nasienia/z ręki/haremowe/na turalne			

Data ubycia ze stada/upadku, przyczyny:
