

DEMANDE DE RATIONNEMENT

FEUILLE DE RECUEIL DES COMMÉMORATIFS

À retourner remplie à ration@octavet.com

Objectif principal : _____

ESPÈCE :

BV OV CP Allaitant Laitier

Race : _____

Animaux du lot					
Glycémie (en)					
BOH (en mmol/L)					
Urémie (en g/L)					
pH urinaire					

LOT CONCERNÉ :

En lactation Tarées Génisses

DL ML FL Début Fin

COMMÉMORATIFS DE L'ÉLEVAGE :

Type de rationnement	Effectif du lot concerné	NEC du lot
Complet Semi-complet Avec pâturage (nb h/j : _____) Autre :	Nb d'animaux :	Homogènes Hétérogènes Moyenne :

