

## DEMANDE DE RATIONNEMENT

**FEUILLE DE RECUEIL DES COMMÉMORATIFS :** À retourner remplie à [ration@octavet.com](mailto:ration@octavet.com)

Date du prélèvement :

### OBJECTIF PRINCIPAL

---



---



---

**ESPÈCE :**  Bovin  Ovin  Caprin Allaitant Laitier Race : \_\_\_\_\_

	1	2	3	4	5
<b>ANIMAUX DU LOT</b>					
<b>GLYCÉMIE (EN .....)</b>					
<b>BOH (EN MMOL/L)</b>					
<b>URÉMIE (EN G/L)</b>					
<b>PH URINAIRE</b>					

### LOT CONCERNÉ :

En lactation			Taries		Génisses
D Lact	M Lact	F Lact	Début	Fin	

### COMMÉMORATIFS DE L'ÉLEVAGE :

TYPE DE RATIONNEMENT	EFFECTIF DU LOT CONCERNÉ	NEC DU LOT
Complet Semi-complet Avec pâturage (nb h/j : ___) Auture : _____	Nb d'animaux : _____	Homogènes Hétérogènes Moyenne : _____

SI ÉLEVAGE LAITIER	SI ÉLEVAGE ALLAITANT
Production laitière (en kg/j/animal) : _____	Poids moyen des jeunes à la naissance : _____
Taux (TB et TP) : _____	Âge au sevrage : _____
Mois moyen : _____	Période en bâtiment : _____

**COMMÉMORATIFS DE LA RATION :**

LISTE DE TOUS LES CONSTITUANTS DE LA RATION	POIDS (MB) EN KG/J/ANIMAL	POIDS (MS) EN KG/J/ANIMAL

**Joindre les analyses de tous les fourrages (valeurs alimentaires + valeurs minérales)**

**Joindre les étiquettes de tous les aliments et minéraux**

**DIVERS :**

Nb de points d'eau : \_\_\_\_\_

Type d'abreuvoirs : \_\_\_\_\_

Débit en sortie : \_\_\_\_\_

Nb de repas par jour : \_\_\_\_\_

Nb de repousses par jour : \_\_\_\_\_

Éléments distribués à part : \_\_\_\_\_

Machines utilisées pour chargement et distribution : \_\_\_\_\_

Autres détails si nécessaire : \_\_\_\_\_

**CONTACT**

L'équipe OCTAVET est à votre disposition pour vous conseiller sur les bilans à réaliser et/ou vous mettre en relation avec un vétérinaire qui vous guidera dans l'interprétation de vos résultats ainsi que dans les mesures correctives à mettre en place.

Appelez-nous au **04 78 47 08 26** du lundi au vendredi.

Contactez-nous à **ration@octavet.com**