FRISK KO
Nöthälsoprogrammet

Sjukdoms- och Behandlingsjournal Besättningsnummer…….

Datum	Id	Sjukdom	Symtom/Utfall	Juver-del	Bakterie	Preparat/Åtgärd	Dosering Per dag	Dagar	Datum	Sista behdag	Karenstid		Datum
									Sign. Vet	Sign.	Mjölk	Slakt	Lev. Sign.