Registro de tratamiento del corral / individual

Ubicación de la unidad: _____ Número de ID de las instalaciones:_____

Fecha (mm/dd/aa)	Animal/ ID del corral	Peso corporal	Razón para tratamiento	Número indicado	Nombre del producto	Cantidad administrada (cc;agua)	Ruta[1]	Inicales de quién administró	Periodo de retiro antes de la faena (Días)	Fecha de retiro completado (MM/DD/AA)	Fecha y resultado del tratamiento[2]	ELDU[3]	Veterinario asesor

[1] IM=Intramuscular; SQ-Subcutáneo; IN-Intranasal; Agua; Alimento [2] vendidos; Recuperado; Murió [3] Nombre del veterinario e información de contacto para el uso del medicamento fuera de la utilización aprobada en la etiqueta. ***Información adicional sugerida para rastrear tratamientos.***