

Tableau des résultats d'intradermotuberculination

EDE	
------------	--

Vétérinaire No ordre : _____ Nom - Prénom : _____	Dates Injection : ____ / ____ / ____ Lecture : ____ / ____ / ____
--	--

Contexte : <div style="text-align: right;">Réalisation : <input type="checkbox"/> TOTALE <input type="checkbox"/> PARTIELLE <input type="checkbox"/> FIN</div>
--

Bovins prévus en IDC	Nb bovins testés	NEG	POS	P1 DTX	Gd DTX	Commentaires

Résultats Individuels NON Négatifs (IDS : DB>2mm IDC :DB-DAz1 et DB>2)

Numéro d'identification de l'animal	Tuberculine Aviaire			Tuberculine Bovine			Observation
	A0 (mm)	A3 (mm)	DA=A3-A0	B0 (mm)	B3 (mm)	DB=B3-B0	

Signature du vétérinaire	Signature de l'éleveur
--------------------------	------------------------