

Registre des transferts de moulée

Exigences du PSAF, à compléter si : - transfert de moulée entre 2 fermes dont la gestion n'est pas commune;
- sur une même ferme, transfert de moulée avec période de retrait seulement.

	Date du transfert	Nom de la ferme d'origine et numéro du silo	Nom de la ferme de destination et numéro du silo	Nom du/des médicaments avec période de retrait utilisé(s) dans le lot	Mesure(s) de prévention de la contamination croisée dans le silo d'origine*	Méthode de transport (ex. no du camion)	Quantité approx. (kg)	Prise d'échantillon √
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								