

OMGÅNGSKORT SINSUGGOR

Stallavdelning:
Insättning, datum:
Antal insatta suggor:
Grupp nummer:

Omlöpningsprocent:
Dödlighet:

Rengöring av stallavdelningen (datera och sätt kryss i rätt ruta)

Datum	<input type="checkbox"/> Mekanisk rengöring	<input type="checkbox"/> Vattentvätt	<input type="checkbox"/> Desinficering	Ange desinf. medel
-------	---	--------------------------------------	--	--------------------

Foder	Kg	MJ	Lys/MJ	Kr/Kg

Datum	Händelse	Åtgärd

Signatur uppfödare: _____

