



ANEXO III

LÍNEA 2

ASISTENCIA VETERINARIA CLÍNICA A GRANJA DE VACUNO

Datos de la explotación de vacuno atendida:

N.º REGA

Nombre y apellidos titular explotación

N.º CROTAL DEL ANIMAL O ANIMALES ATENDIDOS

Descripción acto clínico realizado /

Fecha: / / 2025

Firma ganadero/a

Firma Veterinario /Veterinaria
Col nº: