

ملحق عدد 3:  
بطاقة المتابعة الصحية

المركز.....  
رقم الفحل.....  
تاريخ الولادة.....  
إسم المربي عند الولادة..... عدد بيت و.....  
عنوان المربي..... المعتمدية..... الولاية.....  
تاريخ دخول الفحل للمركز.....

تاريخ التدخل	نوع العمليات الصحية	الملاحظات	إمضاء و ختم البيطري