

## VISITE SANITAIRE VIS A VIS DE LA PARATUBERCULOSE

### 1. Eleveur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone : \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ - \_ \_

Vétérinaire :

Date de naissance :

Formation :

Expérience :

### 2. Exploitation

N° de Cheptel : \_ \_ \_ \_ \_

Forme Juridique :

SAU :

Total UMO :

Production Bovine :

| Nature        | Effectifs-Quotas | Commercialisation |
|---------------|------------------|-------------------|
| Reproducteurs | .....            | Directe           |
| Viande        | .....            | Négociant         |
| Lait          | .....            | O.P. : .....      |

### 3. Engagements vis à vis des maladies non réglementées :

Date entrée dans programme de lutte contre paratuberculose : ☐ Assainissement ☐ Suivi

#### 4. Conduite du Troupeau :

- Mise à l'herbe

Date : Nombre de lots

### Constitution des lots :

- Rentrée à l'étable

Date :

Constitution des lots :

## 5. Bâtiments et sanitaire

Local d'isolement :    Oui                      Non

Pédiluve :                      Oui                      Non

## Raclage-curage : rythme

Paillage : ☐ Correct (2 kg/j/vache : entravé ; 6-8 kg/j/couple mère-veau : libre) ☐ Insuffisant

Désinfection :      Oui                      Non      Produit :                      Rythme :

## 6. Reproduction

Fécondation : Taureau(x) I.A.

Si monte naturelle, - le(s) taureau(x) a (ont)-il(s) été dépisté(s) ? ☐ Oui ☐ Non

- le(s) taureau(x) change(nt)-il(s) de lot ? ☐ Oui ☐ Non

## 7. Abreviement

L'accès aux sources d'abreuvement est-il aménagé pour éviter au maximum la souillure de l'eau par les bouses : - en bâtiment : ☐ Oui    ☐ Non

- au pâturage : ☐ Oui ☐ Non

## 8. Gestion des fumiers

La pratique du compostage est-elle utilisée ? ☐ Oui ☐ Non

Durée moyenne du stockage avant reprise :

Devenir des fumiers : ☐ Enfouissement ☐ Epandage

Prêt de matériel :    Oui    Non

## 9. Conduite des veaux

Veaux isolés : ☐ Oui ☐ Non ; Si oui, - ☐ Attachés ☐ En case

- Peuvent-ils aller d'une case à l'autre ? ☐ Oui ☐ Non

## 10. Actions préventives effectuées

Carnet sanitaire :    Oui    Non    Si oui, type ?

|                          | Date  | Nom de la Spécialité utilisée | Animaux traités |
|--------------------------|-------|-------------------------------|-----------------|
| <b>Anti-parasitaires</b> | ..... | .....                         | .....           |
|                          | ..... | .....                         | .....           |
|                          | ..... | .....                         | .....           |
| <b>Vaccins</b>           | ..... | .....                         | .....           |
|                          | ..... | .....                         | .....           |
|                          | ..... | .....                         | .....           |

## 11. Précautions à l'introduction :

Nombre moyen d'introductions par an :                      Age moyen des animaux introduits :

Sélection du cheptel d'origine selon la connaissance du statut sanitaire :    Oui    Non

Billet de Garantie Conventionnelle : ☐ Oui ☐ Non

Quarantaine effective :    Oui    Non

Recherche Paratuberculose à l'introduction : Oui Non Si oui, depuis quand ?

## 12. Situation et historique de la maladie

Cas Clinique(s) : ☐ Oui ☐ Non

### 13. Vaccination effectuée avant l'adhésion au programme :

Oui Non ; Date de la dernière vaccination :

Animaux vaccinés encore présents :

#### 14. Résultats Paratuberculose :

[illegible]

**15. Mesures mises en place :**

- Séparation des animaux positifs :    Oui        Non        De leur descendance ? ☐ Oui    ☐ Non

Date :

- Elimination des animaux positifs :    Oui        Non
- Elimination de leur descendance :   ☐ Oui        ☐ Non

| Date | Animaux éliminés |
|------|------------------|
|      |                  |
|      |                  |
|      |                  |
|      |                  |
|      |                  |
|      |                  |
|      |                  |
|      |                  |
|      |                  |

**16. Observations**

Date :

Signature de l'éleveur :