

**VISITE SANITAIRE PATHOLOGIES EMERGENTES BOVINES**

Date :

GDS :

Technicien :

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 Prévention Pathologies Emergentes :

Autre(s) : I.B.R (A B)

Paratub. (Assainissement Suivi)

4. Conduite du Troupeau :

- Mise à l'herbe

Date :

Nbre de lots :

Constitution des lots :

- Rentrée à l'étable

Date :

Constitution des lots :

5. Conduite des veaux

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

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

6. Bâtiments et sanitaire

Nature des Bâtiments :

Etat des Bâtiments : - de la construction :

- propreté, désinfection :

Surfaces et volumes des bâtiments : ☐ Corrects ☐ Insuffisants

Aération : ☐ Correcte ☐ Insuffisante

Courants d'air : ☐ 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 :

Pédiluve : Oui Non

Local d'isolement : Oui Non

7. Les Pâturages

Chargement :

Présence de mares, de cours d'eau : Oui Non

Si oui, accès bloqué : Oui Non

8. 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

9. Abreuvement

Origine de l'eau : - en bâtiment

- au pâturage

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

10. Alimentation

Ration hivernale

Ration estivale

Complémentation alimentaire : ☐ Oui ☐ Non

Si Oui, à quel(s) moment(s) ?

Nature

11. Actions préventives effectuées

	Date	Nom de la Spécialité utilisée	Animaux traités
Anti-parasitaires			
			
			
Vaccins			
			
			

Carnet sanitaire : ☐ Oui ☐ Non Si oui, type ?

12. Précautions à l'introduction :

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

Utilisation Billet de Garantie Conventionnelle : ☐ Oui ☐ Non

Quarantaine effective : ☐ Oui ☐ Non

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

- BVD : ☐ Oui ☐ Non ; Si oui, depuis quand ?

- IBR : ☐ Oui ☐ Non ; Si oui, depuis quand ?

Autres recherches :

Salle de traite et machine à traire

Type de bâtiment :

Agencements (aire d'attente, couloir, sortie...) :

Type d'installation de traite :

Age de l'installation :

Etat d'entretien :

Contrôle régulier de la machine à traire : ☐ Oui

☐ Non ; Date du dernier contrôle :

Fréquence changement manchons trayeurs : ☐ Minimum 1 fois/an

☐ Moins souvent ; Date dernier contrôle : .

13. Technique de traite

Lavage des mamelles : - ☐ Lavettes individuelles

- ☐ Une lavette pour plusieurs vaches

- ☐ Douchette

- ☐ Absence de lavage

Examen des premiers jets : ☐ Oui

☐ Non

☐ Emission premiers jets au sol

☐ Bol à fond noir

Pratique de l'égouttage : - ☐ Jamais/parfois

- ☐ Toujours

Trempage : - ☐ Toujours

Produit(s) utilisé(s) : .

- ☐ Jamais/ Parfois

14. Tarissement

Technique de tarissement : ☐ Brutal ☐ Progressif

Séparation des vaches tarées du reste du troupeau : ☐ Oui ☐ Non

Traitement au tarissement : - ☐ Systématique ☐ Progressif

Produit(s) utilisé(s) : .

- ☐ Sélectif

15. Mammmites cliniques et subcliniques

Mammmites cliniques : ☐ Oui ☐ Non

Taux cellulaire mensuel moyen :

16. Nature des problèmes rencontrés dans l'élevage

17. Historique sanitaire

Dates	Dominantes Pathologiques		Causes de réformes	
	Maladies	Nombre Cas	Causes de Réformes	Nombre Cas
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				

18. Analyses déjà effectuées à ce jour :

Date	Nature des Analyses	Effectif Contrôlé	Résultats

19. Mesures mises en place :

- Traitement : Oui Non ; Nature :
- Efficacité :
- Séparation des animaux positifs et/ou malades : Oui Non Date :
- Elimination des animaux positifs et/ou malades : Oui Non

Date	Animaux éliminés

Autres Mesures :

20. Observations

Date :

Signature de l'éleveur :