



|  |
|--|
| <b>VISITE SANITAIRE PATHOLOGIES EMERGENTES BOVINES</b> |
|--|

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 |
|--------------------------|-------|-------------------------------|-----------------|
| <b>Anti-parasitaires</b> | ..... | .....                         | .....           |
|                          | ..... | .....                         | .....           |
|                          | ..... | .....                         | .....           |
| <b>Vaccins</b>           | ..... | .....                         | .....           |
|                          | ..... | .....                         | .....           |
|                          | ..... | .....                         | .....           |

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. Mammites cliniques et subcliniques

Mammites 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 :