



Formulaire d'aperçu de l'exploitation: l'emploi d'antibiotiques chez les animaux de rente

Ce formulaire doit être complété dès que des antibiotiques sont utilisés (c.-à-d. si dans le journal des traitements vétérinaires sous la rubrique d'«antibiotiques critiques» la case *Oui* ou *Non* est cochée). Un aperçu par année civile indique la quantité totale d'antibiotiques utilisés dans votre ferme. Vous pouvez compléter le formulaire au fur et à mesure des emplois d'antibiotiques ou à la fin de l'année, en passant une nouvelle fois en revue le journal des traitements. Ce document doit être conservé durant 3 ans. Les données sont traitées de façon confidentielle.

Commentaire sur la manière de remplir le formulaire

Le formulaire est divisé en catégories d'animaux de rente. Dans la **colonne 2**, vous cochez la case d'une croix (X) si vous avez cette catégorie d'animaux sur l'exploitation. Si vous avez d'autres animaux de rente qui n'y figurent pas, indiquez-les dans les lignes libres (page 2). Dans la **colonne 3**, vous pouvez indiquer le nombre de traitements avec un trait vertical. Les causes les plus communes du recours aux antibiotiques sont déjà notées par catégorie d'animaux sous les en-têtes de colonne. Si vous traitez un animal pour une autre raison, veuillez l'inscrire dans le champ correspondant (...). Dans la **colonne 4**, indiquez le nombre d'animaux qui ont dû subir un traitement aux antibiotiques plus que deux fois au cours de 365 jours consécutifs. Dans la **colonne 5**, additionnez tous les animaux traités d'une catégorie d'animaux (somme de tous les traits verticaux de toutes les colonnes sous 3). Pour comparer le nombre d'animaux traités par rapport au troupeau, indiquer dans la **colonne 6** également la taille du troupeau par catégorie d'animaux.

Année	N° de l'exploitation	Nom et adresse de l'exploitation
UGBFG/année		
Total cheptel de la ferme en UGB		

1) Catégorie d'animaux	2) Catégorie présente dans l'exploitation?	3) Motif du traitement					4) Animaux ayant subi plus de deux traitements	5) Total de bêtes traitées par catégorie d'animaux	6) Taille du troupeau par catégorie d'animaux
		Accident/blessure /corps étranger	Quartier du pis en lactation	Pis Tarisseurs	Rétention placentaire	Affections des onglons			
Ex.: Vaches	Oui <input checked="" type="checkbox"/>								
		I	II	I			0	4	25
Vaches	Oui <input type="checkbox"/>								



1) Catégorie d'animaux	2) Catégorie présente dans l'exploitation?	3) Motif du traitement					4) Animaux ayant subi plus de deux traitements	5) Total de bêtes traitées par catégorie d'animaux	6) Taille du troupeau par catégorie d'animaux
Bovins	Oui <input type="checkbox"/>								
Veaux	Oui <input type="checkbox"/>	Accident/blessure /corps étranger	Pneumonie	Grippe	Diarrhée				
Chèvres	Oui <input type="checkbox"/>								
Moutons	Oui <input type="checkbox"/>	Accident/blessure	Piétin		Rétention placentaire	Affections des onglons			
Cochons	Oui <input type="checkbox"/>	Accident/blessure	Rouget du porc		Fièvre du lait				
	Oui <input type="checkbox"/>								
	Oui <input type="checkbox"/>								
	Oui <input type="checkbox"/>								