

DOCUMENT ANNUEL de SUIVI PARATUBERCULOSE ANNEE : í í í í í

Eleveur : í í í í í í í í í í í í .

Vétérinaire : í í í í í í í í í í í í í í

N° de cheptel : í í í í í í í í í í .

Cachet :

Nom : í í í í í í í í í í í í í ...

Commune : í í í í í í í í í í í ..

Visite du : í í í í í í í í í í í í .

Signature du vétérinaire :

Elevage laitier : Elevage allaitant :

Nombre de bovins > 24 mois : í í í í í í í ..

Année de début de plan : í í í í í í í .

Présence d'ovins ou de caprins : í í í í í í í

HISTORIQUE (à ne remplir que l'année 0)

Années	2 í í .	2 í í .	2 í í .	2 í í .	2 í í .
Nombre de cas suspects					
Animaux confirmés par analyse					
Elisa ou pcr					
Provenance (achat ou Naissance)					
Elimination O/N					

Si achat d'un positif :

Numéro de l'animal : í í í í í í í ..

Descendance O/N : í í í í í í í í ..

Cheptel de Provenance : í í í í í í í

DESPISTAGE ANNUEL DU TROUPEAU

Despistage ELISA de l'ensemble des bovins > 24 mois du cheptel :

Nombre de positifs :

REFORME DES BOVINS POSITIFS

Num des anx (10 chiffres)					
Date de départ De l'animal					
Cause du départ B,M, Eng					