

PLAN PARATUBERCULOSE
ETUDE DES RISQUES SANITAIRES

A REMPLIR A LA SIGNATURE DU PLAN

Eleveur : í í í í í í í í í í í .

Cheptel : í í í í í í í í í í

HYGIENE DU VELAGE	Améliorations à apporter
<ul style="list-style-type: none">• La mère est-elle isolée du reste du troupeau ?(Oui/Non)• S'il existe un box de vêlage, est-il nettoyé et désinfecté après vêlage ?(Oui/Non)	
<p>LE VEAU NOUVEAU NE</p> <ul style="list-style-type: none">• Le nombril du veau est-il désinfecté systématiquement ?(Oui/Non)• La prise de colostrum est-elle vérifiée dans les 12 premières heures ?	
<p>HYGIENE DES LOCAUX</p> <ul style="list-style-type: none">• Les animaux suspects cliniques de Paratuberculose sont-ils isolés (Oui/Non)• Les bâtiments sont-ils une fois par an :<ul style="list-style-type: none">-nettoyés (Oui/Non)-désinfectés (Oui/Non)	
<p>FUMIER, PATURE, POINTS D'EAU</p> <ul style="list-style-type: none">• Des analyses de sol sont-elles réalisées ? (Oui/Non) Si oui, les amendements calciques nécessaires sont-ils faits ? (Oui/Non)• Où s'écoulent les jus du fumier ?<ul style="list-style-type: none">-sur les pâtures, des labours, ou vers un lieu d'abreuvement des animaux ?-leépandage se fait-il sur les pâtures ou les labours ?-les animaux s'abreuvent-ils dans des mares, des ruisseaux, des étangs ou un abreuvoir ?	
<p>ALIMENTATION</p> <ul style="list-style-type: none">• Les auges et les abreuvoirs peuvent-ils être facilement contaminés par des excréments ? (Oui/Non)	
<p>MAITRISE DU PARASITISME</p> <ul style="list-style-type: none">• Coproscopies réalisées ? (Oui/Non)• Traitement antiparasitaire administré ? (Oui/Non) <p>(Rayer les mentions inutiles)</p>	

Fait à í í í í í í í í í í .., le í í í í í í í í í í .

Signature de l'éleveur,
Certifie sincères et exactes les déclarations ci-dessus

Signature du vétérinaire,