

INFORMATIONS SUR LA CHAÎNE ALIMENTAIRE BOVINS

PARTIE 1 – INFORMATIONS PRODUCTEUR ET VÉTÉRINAIRE

NOM DU RESPONSABLE DES ANIMAUX

NUMERO TROUPEAU

BE										-				
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

ADRESSE TROUPEAU GSM (ou TEL.)

E-MAIL

EXPLOITATION SOUMISE A UN CONTROLE RENFORCE OUI NON

VÉTÉRINAIRE D'EXPLOITATION (uniquement à remplir pour les animaux étrangers)

NOM GSM (ou TEL)

ADRESSE

E-MAIL

PARTIE 2 – INFORMATIONS SUR LES BOVINS

MARQUES AURICULAIRES

NOMBRE DE BOVINS POUR ABATTAGE LABEL DE QUALITE (facultatif)

2.1. MÉDICAMENTS OU ALIMENTS MÉDICAMENTEUX (ANTIPARASITAIRES INCLUS)

NOMS DES MÉDICAMENTS OU ALIMENTS MÉDICAMENTEUX (ANTIPARASITAIRES INCLUS)	TRAITEMENT		DURÉE TEMPS D'ATTENTE (jours)
	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	

2.2. PROBLÈMES CONSTATÉS DANS LE LOCAL D'ÉLEVAGE

SIGNES NERVEUX OUI NON SI OUI, CONSTATATIONS / CAUSE (si connue):

MORTALITÉ OUI NON SI OUI, CONSTATATIONS / CAUSE (si connue):

MALADIES OUI NON SI OUI, CONSTATATIONS / CAUSE (si connue):

2.3. ANALYSES EFFECTUÉES DANS LE CADRE DE LA SÉCURITÉ ALIMENTAIRE

SI OUI, TYPES D'ANALYSE ET RESULTATS:

TYPE D'ANALYSE	RESULTAT D'ANALYSE

REMARQUES PARTICULIERES SUR PARTIE 1 / PARTIE 2 (*)

(*) Notez toute information utile pour l'abattoir ou le vétérinaire officiel

JE DECLARE QUE LES ANIMAUX SONT SUFFISAMMENT PROPRES POUR ETRE ABATTUS.

JE CERTIFIE QUE CETTE DECLARATION EST COMPLETE ET QUE TOUS LES TEMPS D'ATTENTE ONT ETE RESPECTES.

JE M'ENGAGE A DELIVRER UNE NOUVELLE DECLARATION D'ICA SI AU COURS DE LA PERIODE DE VALIDITE DE LA PRESENTE DECLARATION D'ICA, DE NOUVEAUX TRAITEMENTS OU ANALYSES ETAIENT EFFECTUES ET/OU SI DES MALADIES OU UNE MORTALITE ANORMALE ETAIENT CONSTATEES AU SEIN DE L'ELEVAGE D'ORIGINE.

L'ENVOI AVEC OU SANS SIGNATURE DE L'ICA ENGAGE LA RESPONSABILITE DE L'OPERATEUR QUI L'A COMPLETE QUI TRANSMET LE DOCUMENT QUANT A L'EXACTITUDE ET L'EXHAUSTIVITE DES INFORMATIONS QUE CONTIENT L'ICA.

CACHET / SIGNATURE DU PRODUCTEUR

DATE

PARTIE 3 – ABATTOIR – CONTROLE ET APPROBATION

ETAT DE LA TOISON

CATEGORIE 1 MARQUES AURICULAIRES

CATEGORIE 2 MARQUES AURICULAIRES

CATEGORIE 3 MARQUES AURICULAIRES

J'ACCEPTES CES BOVINS POUR L'ABATTAGE

OUI

OUI, SOUS CONDITIONS

REMARQUES

CACHET / SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ABATTOIR

DATE

PARTIE 4 – AFSCA – CONTROLE : ICA CONTROLÉES

CACHET / SIGNATURE DU VETERINAIRE OFFICIEL

DATE