

**Certificat vétérinaire pour le bétail de boucherie**

**Évaluation de la santé, de l'aptitude au transport et des perspectives de salubrité de la viande**

Exploitation de provenance	N° BDTA :					
Nom, prénom, lieu :						
Espèce animale	<input type="checkbox"/> bovine	<input type="checkbox"/> porcine	<input type="checkbox"/> équine	<input type="checkbox"/> ovine	<input type="checkbox"/> caprine	<input type="checkbox"/> autre
Identification de l'animal	N° MA BDTA (complet) :				Date de naissance :	
Anamnèse détaillée - motif de l'abattage						

**Évaluation de l'état de santé / des symptômes**

État général	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	Temp. rect. :
État d'embonpoint / Propreté / Peau	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	Impossibilité de se lever depuis le :
Appareil de soutien et locomoteur	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	Symptômes depuis le :
Systèmes circulatoire et respiratoire	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	Premier recours au vétérinaire le :
Organes digestifs	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	
Appareil uro-génital	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	
SNC (sans suspicion d'ESB)	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	
Symptômes / suspicion d'ESB	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Lesquels	
Suspicion clin. d'épizootie	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Laquelle	
Description des constats cliniques			

**Traitements avec des médicaments dont le délai d'attente n'est pas échu**

Date / heure	Médicaments et mode d'administration (i.v./i.m./s.c.)	Délais d'attente	Date de libération

**Évaluation de l'aptitude au transport et des perspectives de salubrité de la viande**

<input type="checkbox"/> Transport sans charges	Au plus tard jusqu'à : (date / heure)	
<input type="checkbox"/> Transport assorti de conditions particulières (plusieurs réponses possibles)	Autres dispositions	
<input type="checkbox"/> Abattoir à proximité, lequel		
<input type="checkbox"/> Transport / abattage au plus tard jusqu'à (en heures)		
<input type="checkbox"/> Transport individuel	<input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> litière épaisse	
<input type="checkbox"/> Inapte au transport (plusieurs réponses possibles)		
<input type="checkbox"/> Étourdissement et saignée dans l'exploitation (personne qualifiée)		Signature du détenteur d'animaux Confirme avoir pris connaissance des instructions
<input type="checkbox"/> Étourdissement / saignée ou mise à mort au plus tard jusqu'à (en heures)		
<input type="checkbox"/> Transfert du corps de l'animal à l'abattoir dans un délai de 45 min		
<input type="checkbox"/> Mise à mort / euthanasie et élimination (pas de perspective de salubrité de la viande)		

**Classification établie par le vétérinaire à l'attention du contrôle des viandes**

<input type="checkbox"/> <b>Contrôle ante mortem obligatoire par le VO à l'abattoir</b>	<input type="checkbox"/> <b>Certificat faisant office de contrôle ante mortem</b>
(règle générale, explications au verso)	(en cas d'urgence uniquement ; explications au verso)

Date	Heure	Nom et cachet / signature du vétérinaire
Ce certificat doit être rempli et signé par le vétérinaire de troupeau. Il accompagne le document d'accompagnement, doit être présenté lors du contrôle des viandes et conservé à l'abattoir avec le document d'accompagnement.		Numéro de tél.

**Certificat vétérinaire pour le bétail de boucherie**

**Évaluation de la santé, de l'aptitude au transport et des perspectives de salubrité de la viande**

Exploitation de provenance	N° BDTA :	
Nom, prénom, lieu :		
Espèce animale	<input type="checkbox"/> bovine	<input type="checkbox"/> porcine
	<input type="checkbox"/> équine	<input type="checkbox"/> ovine
	<input type="checkbox"/> caprine	<input type="checkbox"/> autre
Identification de l'animal	N° MA BDTA (complet) :	Date de naissance :
Anamnèse détaillée - motif de l'abattage		

**Évaluation de l'état de santé / des symptômes**

État général	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	Temp. rect. :
État d'embonpoint / Propreté / Peau	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	Impossibilité de se lever depuis le :
Appareil de soutien et locomoteur	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	Symptômes depuis le :
Systèmes circulatoire et respiratoire	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	Premier recours au vétérinaire le :
Organes digestifs	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	
Appareil uro-génital	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	
SNC (sans suspicion d'ESB)	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	
Symptômes / suspicion d'ESB	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Lesquels	
Suspicion clin. d'épizootie	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Laquelle	
Description des constats cliniques			

**Traitements avec des médicaments dont le délai d'attente n'est pas échu**

Date / heure	Médicaments et mode d'administration (i.v./i.m./s.c.)	Délais d'attente	Date de libération

**Évaluation de l'aptitude au transport et des perspectives de salubrité de la viande**

<input type="checkbox"/> Transport sans charges	Au plus tard jusqu'à : (date / heure)	
<input type="checkbox"/> Transport assorti de conditions particulières (plusieurs réponses possibles)	Autres dispositions	
<input type="checkbox"/> Abattoir à proximité, lequel		
<input type="checkbox"/> Transport / abattage au plus tard jusqu'à (en heures)		
<input type="checkbox"/> Transport individuel	<input type="checkbox"/> séparé	<input type="checkbox"/> litière épaisse
<input type="checkbox"/> Inapte au transport (plusieurs réponses possibles)		
<input type="checkbox"/> Étourdissement et saignée dans l'exploitation (personne qualifiée)		Signature du détenteur d'animaux Confirme avoir pris connaissance des instructions
<input type="checkbox"/> Étourdissement / saignée ou mise à mort au plus tard jusqu'à (en heures)		
<input type="checkbox"/> Transfert du corps de l'animal à l'abattoir dans un délai de 45 min		
<input type="checkbox"/> Mise à mort / euthanasie et élimination (pas de perspective de salubrité de la viande)		

**Classification établie par le vétérinaire à l'attention du contrôle des viandes**

<input type="checkbox"/> <b>Contrôle ante mortem obligatoire par le VO à l'abattoir</b>	<input type="checkbox"/> <b>Certificat faisant office de contrôle ante mortem</b>
(règle générale, explications au verso)	(en cas d'urgence uniquement ; explications au verso)

Date	Heure	Nom et cachet / signature du vétérinaire
Ce certificat doit être rempli et signé par le vétérinaire de troupeau. Il accompagne le document d'accompagnement, doit être présenté lors du contrôle des viandes et conservé à l'abattoir avec le document d'accompagnement.		Numéro de tél.

**Certificat vétérinaire pour le bétail de boucherie**

**Évaluation de la santé, de l'aptitude au transport et des perspectives de salubrité de la viande**

Exploitation de provenance	N° BDTA :				
Nom, prénom, lieu :					
Espèce animale	<input type="checkbox"/> bovine	<input type="checkbox"/> porcine	<input type="checkbox"/> équine	<input type="checkbox"/> ovine	<input type="checkbox"/> caprine <input type="checkbox"/> autre
Identification de l'animal	N° MA BDTA (complet) :			Date de naissance :	
Anamnèse détaillée - motif de l'abattage					

**Évaluation de l'état de santé / des symptômes**

État général	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	Temp. rect. :
État d'embonpoint / Propreté / Peau	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	Impossibilité de se lever depuis le :
Appareil de soutien et locomoteur	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	Symptômes depuis le :
Systèmes circulatoire et respiratoire	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	Premier recours au vétérinaire le :
Organes digestifs	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	
Appareil uro-génital	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	
SNC (sans suspicion d'ESB)	<input type="checkbox"/> sans constats	<input type="checkbox"/> avec constats	
Symptômes / suspicion d'ESB	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Lesquels	
Suspicion clin. d'épizootie	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Laquelle	
Description des constats cliniques			

**Traitements avec des médicaments dont le délai d'attente n'est pas échu**

Date / heure	Médicaments et mode d'administration (i.v./i.m./s.c.)	Délais d'attente	Date de libération

**Évaluation de l'aptitude au transport et des perspectives de salubrité de la viande**

<input type="checkbox"/> Transport sans charges	Au plus tard jusqu'à : (date / heure)	
<input type="checkbox"/> Transport assorti de conditions particulières (plusieurs réponses possibles)	Autres dispositions	
<input type="checkbox"/> Abattoir à proximité, lequel		
<input type="checkbox"/> Transport / abattage au plus tard jusqu'à (en heures)		
<input type="checkbox"/> Transport individuel <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> litière épaisse		
<input type="checkbox"/> Inapte au transport (plusieurs réponses possibles)		
<input type="checkbox"/> Étourdissement et saignée dans l'exploitation (personne qualifiée)		Signature du détenteur d'animaux Confirme avoir pris connaissance des instructions
<input type="checkbox"/> Étourdissement / saignée ou mise à mort au plus tard jusqu'à (en heures)		
<input type="checkbox"/> Transfert du corps de l'animal à l'abattoir dans un délai de 45 min		
<input type="checkbox"/> Mise à mort / euthanasie et élimination (pas de perspective de salubrité de la viande)		

**Classification établie par le vétérinaire à l'attention du contrôle des viandes**

<input type="checkbox"/> <b>Contrôle ante mortem obligatoire par le VO à l'abattoir</b>	<input type="checkbox"/> <b>Certificat faisant office de contrôle ante mortem</b>
(règle générale, explications au verso)	(en cas d'urgence uniquement ; explications au verso)

Date	Heure	Nom et cachet / signature du vétérinaire
Ce certificat doit être rempli et signé par le vétérinaire de troupeau. Il accompagne le document d'accompagnement, doit être présenté lors du contrôle des viandes et conservé à l'abattoir avec le document d'accompagnement.		Numéro de tél.