



# **PLAN DE MESURES D'URGENCE DE L'ÉQUIPE QUÉBÉCOISE DE CONTRÔLE DES MALADIES AVICOLES (EQCMA)**

## **PLAN D'INTERVENTION DE L'ÉQUIPE DES OPÉRATIONS**

### **ANNEXE 6 - GUIDE D'INSTRUCTIONS DE L'ASSISTANT AU PRODUCTEUR**

**Liste des documents requis du producteur par l'ACIA  
pour compléter le questionnaire d'enquête sur le  
lieu (QEL) pour les éleveurs de volailles du Québec**

**LE 04 AVRIL 2022**

## ANNEXE 6 – LISTE DES DOCUMENTS REQUIS DU PRODUCTEUR PAR L’ACIA POUR COMPLÉTER LE QUESTIONNAIRE D’ENQUÊTE SUR LE LIEU (QEL)

Pour les **éleveurs de poulets ou de dindons**, la plupart des documents cités dans le tableau ci-dessous sont disponibles dans le dossier annuel et les dossiers d’élevage du Programme de salubrité à la ferme (PSAF).

Documents ou informations requis par l’ACIA	Documents ou informations à fournir par le propriétaire ou le gérant du site de production
	Éleveur de poulets ou de dindons <sup>1</sup>
Nom et coordonnées de l’entreprise (adresse, téléphone, courriel)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demande verbale à l’éleveur</li> <li>• Nom légal demandé au Registraire des entreprises (<a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a>)</li> </ul>
Personnes-ressources du lieu (propriétaire du lieu, propriétaire des oiseaux, exploitant, gérant, employé(s), résident(s)) : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordonnées et lien avec la ferme des personnes ayant un accès régulier au lieu et un contact direct avec les oiseaux</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demande verbale à l’éleveur</li> </ul>
Activités du personnel habitant à l’extérieur du site <ul style="list-style-type: none"> <li>• Horaire de travail</li> <li>• Contacts avec d’autres animaux</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demande verbale à l’éleveur</li> </ul>
Plan de site et détails de l’emplacement des terrains <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cadastre, superficie, périmètre, résidences, bâtiments, routes, servitudes, sentiers, voies ferrées, puits, cours d’eau, étangs</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de ferme (6.1.1) (Obligatoire dans le PSAF)</li> <li>• Photos peuvent être incluses</li> <li>• Image satellite du site</li> <li>• Plans cadastraux</li> </ul>
Nom et coordonnées des autres sites possédés par le propriétaire du site ou des oiseaux	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demande verbale à l’éleveur ou aux ÉVQ</li> <li>• Image satellite des autres sites de l’éleveur</li> </ul>
Contacts avec des espèces sensibles dans un autre lieu du propriétaire des oiseaux, de l’exploitant, du gérant, des résidents ou des employés	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demande verbale à l’éleveur</li> </ul>
Source d’eau et traitement d’eau	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demande verbale à l’éleveur</li> </ul>

<sup>1</sup> Certains documents ci-dessous sont montrés en exemple à l’annexe 6.1 dans l’ordre de la numérotation entre parenthèses (p.ex. : 6.1.1 = 1<sup>er</sup> document de l’annexe 6.1)

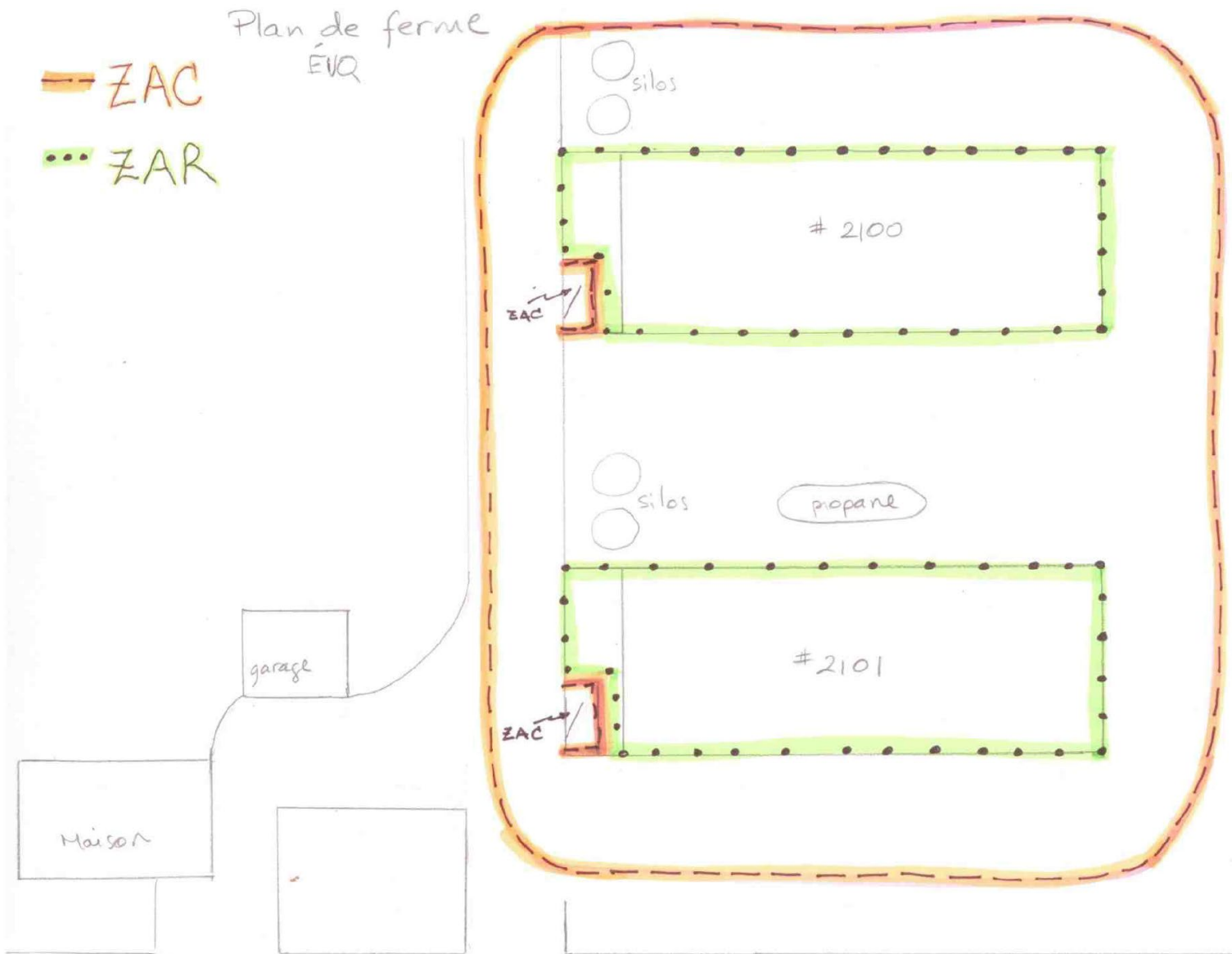
Documents ou informations requis par l'ACIA	Documents ou informations à fournir par le propriétaire ou le gérant du site de production
	Éleveur de poulets ou de dindons <sup>1</sup>
Description du site, du type de production et des inventaires des oiseaux <ul style="list-style-type: none"> <li>• Description du site (multi-site, site multi-âge ou âge unique)</li> <li>• Type de production (reproducteurs, poulettes ou pondeuses commerciales ou de vaccin, poulets de chair, dindons reproducteurs ou de chair)</li> <li>• Type, nombre et âge des oiseaux vivants et morts dans chaque bâtiment</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demande verbale à l'éleveur</li> <li>• Bon de livraison du couvoir (6.1.2)</li> <li>• Registre de mortalité (6.1.3)</li> </ul>
Dates d'introduction et de sorties pour transfert ou abattage et destination des oiseaux pour chacun des bâtiments ou des sections de bâtiment	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bon de livraison du couvoir (6.1.2)</li> <li>• Feuille d'information sur le troupeau (FIT) (6.1.4)</li> <li>• Bon de chargement (6.1.5)</li> <li>• Rapport d'abattage</li> <li>• Certificat de condamnation</li> </ul>
Description de la maladie <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bâtiment, état, évolution, moment de détection et de déclaration de la maladie</li> <li>• Signes cliniques et nombre d'oiseaux affectés dans chaque bâtiment</li> <li>• Échantillon(s) pour analyse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demande à l'éleveur</li> <li>• Rapports vétérinaires ou de laboratoire</li> </ul>
Données sur la production et relevés de consommation en eau et en moulée	<p><b>Eau :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aucun relevé obligatoire</li> <li>• Disponibilité sur une base d'éleveur</li> <li>• Compteur d'eau pour certains poulaillers</li> </ul> <p><b>Moulée :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas de relevé obligatoire</li> <li>• Évaluation possible avec le programme alimentaire ou par compilation des bons de livraison de moulée (6.1.6)</li> </ul>

Documents ou informations requis par l'ACIA	Documents ou informations à fournir par le propriétaire ou le gérant du site de production
	Éleveur de poulets ou de dindons <sup>1</sup>
Registre des traitements	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ordonnances vétérinaires</li> <li>• Feuille d'information sur le troupeau (FIT) (6.1.4)</li> <li>• Formulaire PSAF 3 (6.1.7)</li> </ul>
Registre des visiteurs	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registre des visiteurs (obligatoire dans le PSAF) (6.1.8)</li> </ul>
<p>Nom et coordonnées des personnes ressources et bons de livraison et factures pour services rendus pendant la période critique</p> <p>Exemples : vétérinaire, conseiller technique, moulée, propane, récupération d'oiseaux morts, prêt d'équipement, gestion du fumier, autres fournisseurs de produits et services</p>	<p><b>Vétérinaire :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Demande verbale à l'éleveur</li> <li>• Ordonnances vétérinaires</li> <li>• Rapports vétérinaires</li> </ul> <p><b>Conseiller technique :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Demande verbale à l'éleveur</li> <li>• Rapports de services techniques</li> </ul> <p><b>Moulée et propane ou gaz naturel :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bon de livraison (6.1.6)</li> <li>• Factures</li> </ul> <p><b>Récupération d'oiseaux morts :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Facture du récupérateur</li> </ul> <p><b>Prêt d'équipement:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Demande verbale à l'éleveur</li> </ul> <p><b>Gestion du fumier :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Demande verbale à l'éleveur</li> <li>• Documentation du PAEF</li> </ul> <p><b>Attrapeurs :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Demande verbale à l'éleveur</li> </ul>


Documents ou informations requis par l'ACIA	Documents ou informations à fournir par le propriétaire ou le gérant du site de production
	Éleveur de poulets ou de dindons <sup>1</sup>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Facture</li> <li>• Rapport des attrapeurs</li> </ul> <p><b>Extermination :</b>  <i>Si l'éleveur le fait :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formulaire PSAF 1</li> </ul> <p><i>Si entreprise externe :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rapport de visite</li> </ul> <p><b>Livraison de litière :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Facture</li> </ul> <p><b>Transporteur d'oiseaux :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bon de chargement (6.1.5)</li> </ul> <p><b>Autres fournisseurs de produits et services (ex. : nettoyage, électricien, fournisseur d'équipement) :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Facture</li> <li>• Registre des visiteurs (6.1.8)</li> </ul>

ANNEXE 6.1 – EXEMPLES DE DOCUMENTS CONCERNANT LES ÉLEVEURS DE POULETS ET DE DINDONS

6.1.1



Page 1 sur 1



532, rang 9  
Wickham, Québec, J0C 1S0  
Tél: (819) 398-6807  
Fax: (819) 398-7171

## Bon de livraison

Date	# Commande	# Référence
01/10/21	SA-92490	01-1345
# PO		

**Facturé à**

**Livré à**

6 RLX 48"

**Services :** MAREK BRONCHITE

**27 200 Coqs à chair**

#	Détails livraison			Étages		
	Race	Age	Qte	1	2	3
2529	RXR	37	7,200		✓	
2526	RXR	40	20,000	✓	✓	

**Total commande = 27,200 poussins**

**marek bronchite**

**Vaccin Marek Hvt**  
demi dose  
à 18 jrs incubation (s) in ovo  
retrait 21 jrs (21/10/21)  
administré le : 29/09/2021 (27200)

**Vaccin Bronchite**  
une dose  
retrait 21 jrs (29/10/21)  
à l'éclosion\* admet  
administré le : 01/10/2021 (27200)

**Sans Antibiotique**

Ces poussins n'ont reçu aucun antimicrobien de catégories 1 et 2 de manière préventive  
Manipuler selon le "Code de pratiques pour le soin et la manipulation des oeufs d'incubation, reproducteurs, poulets et dindons - 2016" du CNSAE  
**\*\*\*Merci de prendre le temps de compléter l'intranet 0-7 jours, c'est un outil très apprécié\*\*\***

**Poussins comptés**  
Oui  Non  Différence :

**Eau**  
Oui  Non

**Temp. pièce**

**Heure arrivée:**

**Temp. ext**

**Poussins morts à l'arrivée**  
Oui  Non  Différence :

**Moulée**  
Oui  Non

**Temp. éleveuse**

**Litière**  
Sèche  Humide  Chaude  Froide

**Conditions des poussins :**

**Remarques :**

**Signature du livreur :**

**Signature de l'éleveur :**

Blanc (Copie du bureau) -- Rose (Copie du client) -- Jaune (Copie de la facturation)

01/10/2021 10:06:45

Carte de mortalité et vérifications quotidiennes - Poulet													
Quota No: _____		Poulailler No: _____				Date d'entrée: _____							
Période: _____		Nombre de poussins entrés (incluant le 2%): _____						Mortalité 0-10 jours (FR): _____					
<input type="checkbox"/> Présent lors de la livraison des poussins.		Initiales: _____											
Tableau du calcul de la densité réelle													
Poulaillers ou étage	Surface m <sup>2</sup>	(a) Nombre réel de	(b) Poids moyen réel kg	(c) Nombre de kg bruts kg	(a x b / Surface) kg/m <sup>2</sup>	(c / Surface) kg/m <sup>2</sup>							
							Surface: voir votre <b>Guide de mise en marché</b> ou votre <b>Liste des poulaillers</b> .						
							(a): Nombre réel de poulets - nombre de pouzzins sur le <b>bon de livraison de cuve</b> + 2% de pouzzins livrés + le nombre de poulets marqués sur les cartes de mortalité.						
							(b) et (c): Inscrivez sur le <b>rapport d'abattage</b> .						
							*Utiliser ce calcul si tous les étages ont une surface identique (m <sup>2</sup> ).						
Carte de mortalité et vérifications quotidiennes													
Âge	Morts	Réforme	Cumul	pH	Chlore/iode	Turbidité	Ammoniac	Conso d'eau (par jour)	Température (par étage)		Humidité (par étage)		PSAF et PSA *Mesures correctives
			2 fois élevage		2 fois élevage	1 fois/sem. X	min 1 mesure/se m/étage à partir de la 4 <sup>e</sup> semaine (jours 21 à 27)	Si densité entre 31 et 38 kg/m <sup>2</sup>					
									min	max	min	max	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													



Nombre de morts  Surface en mètres carrés

## FEUILLE D'INFORMATION SUR LE TROUPEAU

VERSION 8.0

Nom du producteur/entreprise  Code du producteur / # quota / Identification des sites  Date d'entrée des poussins/dindonneaux

N° de poulailler  Espèce  Catégorie/sexe  Âge des oiseaux  N° d'oiseaux placés  N° expédiés  Taux de mortalité (%)  Kg/oiseau

Certification PASAF (PPC)/PSAF (ÉDC) :  Oui  Non Densité :   kg/m<sup>2</sup>  lb/pi<sup>2</sup>  kg/pi<sup>2</sup>  espace/oiseau

### SECTION A - MEDICATION AND VACCINE INFORMATION

	Oui	Non	Si Oui :
1. Des médicaments ou des vaccins ont-ils été administrés au couvoir?*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A à F*
2. Des vaccins ont-ils été administrés à la ferme?*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A à G*
3. Des médicaments ont-ils été administrés dans le cadre d'un traitement dans le troupeau?*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A à H*
4. Des maladies ou des syndromes non traités ont-ils été diagnostiqués dans le troupeau?*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H
5. Des médicaments avec une période de retrait ont-ils été administrés dans les 14 jours précédant l'expédition?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A à G*
6. Des médicaments dont l'utilisation est en dérogation des directives de l'étiquette ont-ils été administrés?*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A à F*
7. Des médicaments de catégorie I (ex. ceftiofur-Excenel™, enrofloxacin-Baytril™) ont-ils été utilisés à la ferme de manière préventive?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A à G*

\*Pour les dindons adultes, cette information doit être fournie pour les 120 derniers jours de vie.

\*Inclure les ordonnances de tous les médicaments utilisés en dérogation des directives de l'étiquette

#### INSCRIVEZ LES RÉPONSES AFFIRMATIVES DANS LE TABLEAU (UTILISEZ LE GUIDE CI-DESSUS POUR REMPLIR LES COLONNES)

N° de la question (i.e. 1 à 7 ci-dessus)	(A) Nom du médicament ou du vaccin	(B) Voie (ex. mouillée, eau injection, autres)	(C) Date du premier traitement	(D) Date du dernier traitement	(E) Période de retrait (jours)	(F) Date de commercialisation selon la période de retrait	(G) Dose	(H) Maladie ou syndrome et date du rétablissement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### SECTION B – INFORMATIONS SUR LA PERIODE DE JEUNE ET SUR LE CHARGEMENT

Date prévue d'attrapage :  J  M  AM  PM

Date prévue de transformation :  J  M  AM  PM

Interruption de l'approvisionnement en aliment au cours des 48 dernières heures?  Oui  Non

Heure à laquelle les aliments n'étaient plus accessibles :  J  M  1<sup>er</sup> étage Heure  AM  PM

Heure du début réel de l'attrapage :  AM  PM

Heure du dernier accès à l'eau :  AM  PM

Début du jeûne précisé par le transformateur :  AM  PM

2<sup>e</sup> étage Heure  AM  PM 3<sup>e</sup> étage Heure  AM  PM

Commentaires :

Consigner, au besoin, vos observations additionnelles sur l'état du troupeau durant la période de démarrage et de croissance ou lors de la capture sur d'autres feuilles.

Je confirme qu'à ma connaissance l'information consignée dans la présente Feuille d'information sur le troupeau est juste et complète et que les maladies du troupeau ayant pu être diagnostiquées au moyen de tests de laboratoire et (ou) de signes cliniques facilement observables ont été déclarées sur ce formulaire, et que j'ai suivi les périodes de retrait selon l'ordonnance vétérinaire, les indications sur les étiquettes et/ou selon les instructions de la meunerie.

Signature du producteur :

Note : Ces renseignements sont confidentiels entre le producteur et le transformateur.



**POULAILLER N°**

Numéro de plaque des Éleveurs de volailles du Québec

DATE

JOUR

MOIS

ANNÉE

**ÉLEVEUR**

QUOTA N°

F V

**LIEU DU CHARGEMENT**

NOM

ADRESSE

VILLE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

IND. RÉG.

NOM

ADRESSE

VILLE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

IND. RÉG.

**HEURES**

ARRIVÉE À LA FERME

DÉPART DE LA FERME

**CATÉGORIE DE VOLAILLES**

POULETTES

MIXTES

CORNOUAILLES

COQS

GROS POULETS

NOMBRE DE CAGES PLEINES : \_\_\_\_\_

NOMBRE DE CAGES VIDES : \_\_\_\_\_

NOMBRE MOYEN DE VOLAILLES PAR CAGE : \_\_\_\_\_

TOTAL : \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION**

TRANSPORTEUR

CAMIONNEUR

RESP. DU CHARGEMENT

LIEU D'ABATTAGE

SIGNATURE DE L'ÉLEVEUR

**HEURE**

ARRIVÉE À L'ABATTOIR

SIGNATURE DU CAMIONNEUR

**BILLET DE PESÉE**

CAMION

REMORQUE

CAMION PLEIN

CAMION VIDE

POIDS DES VOLAILLES

ACHETEUR

056



Comptoir Agricole  
de St-Hyacinthe

Vendu à / Sold to: 5173 COMPTOIR AGRICOLE DE ST-HYACINTHE (1992), SEC  
Livré à/Ship to

### Bon d'expédition

422860 Usine St-Hyacinthe  
4420, Rue St-Pierre Ouest  
Saint-Hyacinthe (Québec) J2T 5G8  
(450) 773-2551  
# Permis med. vétérinaires :



No commande/Order number

**0099221806**

Date d'expédition

28/09/2021 5:20 PM

Commentaires / Comments

Comm. Client/Customer PO: CO00113994\_1  
Transporteur/Carrier: R506695-7  
NIR: [REDACTED]  
Commandé le/Ordered on: 28/09/2021 9:57 AM  
Imprimé le/Printed on: 28/09/2021 5:22 PM

Unité comm. Unit ordered	Unité livrée Unit Shipped	Produit Product	Description	UM	No de lot, lot number / Qté, qty Date de péremption, expiration date	Silo Client Commentaires	Poids WT kg
6,000	6,160	29200318	DEBUT GRIL COY-BMD G VR	kg	Silo exp.: 40;	21 VIDE Comp. camion: 5 6 7	6,160

Étiquette/Tag#: 29200

Médicamenté / Medicated: OUI-PRESCRIPTION

Note:

Échantillon: 68968

\*\*\* Il est interdit d'en nourrir les boeufs, moutons, cerfs et autres ruminants et des amendes ou autres peines sont prévues à cet égard par la Loi sur la santé des animaux. \*\*\*

#### Médicament • Info Ordonnance

18504136\_BMD • Bacitracine disalicylate de méthylène • Posologie : 55.00 PPM • Période de retrait : 0.00  
18470138\_COY • clopidol • Posologie : 125.00 PPM • Période de retrait : 0.00  
Vétérinaire : Louise Mercier #Permis : 1898 # ordonnance : 85478-1  
Date d'émission : 2021/07/29 Durée du traitement : 11  
Date d'échéance : 2021/11/15

#### Mise en garde et Précautions

Ne pas administrer à des pintades, chiens, chevaux, autres équidés. Les animaux ou les produits des animaux traités avec ce produit ne doivent pas être utilisés pour consommation humaine avant l'expiration du délai d'attente prévu. Lorsque plusieurs périodes de retrait sont inscrites, la période la plus longue prévaut. Voir étiquette au verso. Durée du traitement de 0-11 jrs

28/09/2021	5:20 PM	Poids tare	18,560 kg
28/09/2021	5:20 PM	Poids brut	24,720 kg
		Poids net	6,160 kg

Préparé par : _____	Date : _____	Boîte de camion inspectée : _____	Unités totales Total Qty <b>6,160</b>	Poids Total Total Weight <b>6,160 kg</b>
Vérifié par : _____	Date : _____	Signature Je confirme que le chargement précédent ne contenait pas de substances interdites ou de produits médicamenteux. Si c'est le cas, le camion a été nettoyé de manière appropriée.		
Confirmé par : _____	Date : _____	Signature du camionneur _____ Date _____		

Page : 1 de 2

Réinitialisation du formulaire

## PSAF-PSA 3 Poulet

Les Éleveurs de volailles  
du Québec

Quota No:   
Poulailler No:   
Période:   
Date d'entrée:

Litière sèche, sans moisissure, sans plume ni fiente d'oiseaux sauvages, sans produit nocif et sans bord coupant.

Qualité des poussins	À l'arrivée		Après 3-4 jours	
	Acceptable	Inacceptable	Acceptable	Inacceptable
Alerte et vigoureux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En santé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apparence uniforme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Section PSAF : Points critiques à maîtriser (médication préventive et curative)

Encerclez la sorte de moulée et la période de retrait du médicament (si applicable) directement sur les bons de livraison de moulée.  Encerclez le nom des médicaments sur l'ordonnance vétérinaire. (médicament du programme alimentaire et d'un traitement)

Les poulets ont-ils été malades et traités avec un médicament?  
 oui  non Si oui, compléter la  FIT et  Reg du médicamenteur.  Avant la livraison de la moulée sans période de retrait, silo cogné et vidé.  S.O.  
 Si oui,  Silo ou  lignes d'eau vidées après le traitement. Si silo unique:  vide ou  bas du cône

Date de passage à la moulée sans période de retrait\* :  ou  Prog. alimentaire sans période de retrait

\* Date qui correspond à la colonne Date du dernier traitement sur la FIT et qui sert au calcul de la Date de commercialisation (calcul: date de passage + période de retrait du médicament + 1 jour)

### Section Moulée et eau :

Moulée inspectée chaque jour (granulométrie, couleur).  
 Abreuvoirs ouverts (cloches) net./désinf. entre les élevages et  vérifiés quotidiennement (biofilm).  S.O.  
 Au chargement :  abreuvoirs surélevés  mangeoires surélevées

Registre du médicamenteur		Exigence du PSAF : Calibration du médicamenteur avant chaque ajout de médicament.				
	DATE	Calibration √	Méthode de calibration *	Rinçage √	Écarts observés Oui / Non	Si oui, mesures correctives appliquées (ex.: réparation, achat)
1		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	
2		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	

\* 1: 100 = 100 ml d'eau pompée par le médicamenteur correspondent à 10 litres d'eau recueillie.  
 1 : 128 = 1 once d'eau pompée par le médicamenteur correspond à 1 gallon d'eau recueillie.

### Section PSA :

Vérifiez quotidiennement :

- Confort thermique des poulets  État de santé (signes cliniques: mortalité accrue, respiration bruyante, consommation, fientes, boiteries, plumage)  Humidité adéquate (50-70%)  
 Eau et moulée à volonté  Température adéquate  Ammoniac (max 25 ppm)  
 Qualité de l'eau et de la moulée adéquate  Ventilation adéquate  Programme lumineux  
 Qualité et confort adéquat de la litière (humidité)  Poulets observés au moins 2 fois/jour


Toutes divergences, raisons et mesures correctives doivent être consignées (ex. dernière colonne de la carte de mortalité).

Je confirme que les exigences du Programme de soins aux animaux (PSA) et du Programme de salubrité à la ferme (PSAF) ont été vérifiées quotidiennement :

Signature :  Date:

### Registre des visiteurs

Date	Nom	Le visiteur a-t-il été en contact avec de la volaille dans les 24 heures précédant la visite ?	
		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
		<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON

 Réinitialiser

Registre des visiteurs			
Date	Nom	Le visiteur a-t-il été en contact avec de la volaille dans les 24 heures précédant la visite ?	
		OUI	NON
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Registre du médicamenteur						
	Date	Calibration √	Méthode de calibration *	Rinçage √	Écart observés Oui / Non	Si oui, mesures correctives appliquées (ex.: Réparation, achat)
1		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	
2		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	

Exigence du PSAF : Calibration du médicamenteur avant chaque ajout de médicament.

\* 1 : 100 = 100 ml d'eau pompée par le médicamenteur correspondent à 10 litres d'eau recueillie.

1 : 128 = 1 once d'eau pompée par le médicamenteur correspond à 1 gallon d'eau recueillie.

