

ANALYSES EFFECTUÉES DANS LE CADRE DE LA SÉCURITÉ ALIMENTAIRE	
Description contrôle Salmonelle	Numéro de référence du rapport d'analyse
Contrôle d'entrée <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Présent	
Sérotypage: []	
Numéro de troupeau couvoir	
Contrôle de sortie <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Présent	
Sérotypage: []	
PARTIE 3 – INFORMATIONS DESTINÉES À L'EXPORTATION VERS DES PAYS TIERS	
Les poussins sont-ils nés en Belgique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non, pays de naissance : []	
Les volailles ont été élevées en Belgique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non, pays d'origine: []	
Au cours des 12 derniers mois dans l'exploitation :	
- un foyer de HPAI a-t-il été notifié ?	<input type="checkbox"/> Oui, date de libération de l'exploitation: [] <input type="checkbox"/> Non
- un foyer de LPAI a-t-il été notifié ?	<input type="checkbox"/> Oui, date de libération de l'exploitation: [] <input type="checkbox"/> Non
- un foyer de NCD a-t-il été notifié ?	<input type="checkbox"/> Oui, date de libération de l'exploitation: [] <input type="checkbox"/> Non
Est-ce qu'au cours des 12 derniers mois, l'exploitation s'est retrouvée dans une zone délimitée :	
-Influenza aviaire hautement pathogène HPAI	<input type="checkbox"/> Oui, date de la levée de la zone: [] <input type="checkbox"/> Non
-Influenza aviaire faiblement pathogène LPAI	<input type="checkbox"/> Oui, date de la levée de la zone: [] <input type="checkbox"/> Non
- Maladie de Newcastle NCD	<input type="checkbox"/> Oui, date de la levée de la zone: [] <input type="checkbox"/> Non
Au cours des 12 derniers mois dans l'exploitation :	
- un cas d'encéphalomyélite équine a-t-il été notifié ?	<input type="checkbox"/> Oui, date de la dernière notification : [] <input type="checkbox"/> Non
-une des maladies suivantes (choléra aviaire (pasteurellosis), typhoïde aviaire (Salmonella gallinarum), pullorose (Salmonella pullorum), maladie de Gumboro, Inflammatory Bowel Disease (IBD), maladie de Marek, laryngotrachéite infectieuse aviaire, bronchite infectieuse aviaire, mycoplasma aviaire (Mycoplasma gallisepticum), psittacose (ornithose), chlamydie, encéphalomyélite infectieuse aviaire, leucose aviaire, tuberculose aviaire, paramyxovirose) a-t-elle été diagnostiquée par le vétérinaire ?	<input type="checkbox"/> Oui, laquelle (lesquelles) et date(s) de constatation: [] <input type="checkbox"/> Non
REMARQUES PARTICULIÈRES:	
[]	
JE CERTIFIE QUE CETTE DÉCLARATION EST COMPLÈTE ET QUE LES TEMPS D'ATTENTE SONT RESPECTÉS. LA SIGNATURE OU L'ENVOI CONSTITUE UNE CONFIRMATION QUE LES INFORMATIONS FOURNIES CI-DESSUS SONT CONFORMES À LA RÉALITÉ.	
Signature du producteur :	Date :
[]	[]
PARTIE 4 – APPROBATION ABATTOIR	
J'ACCEPTÉ CES VOLAILLES POUR L'ABATTAGE :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui, sous conditions <input type="checkbox"/> Non
Signature du responsable de l'abattoir:	Date:
[]	[]
PARTIE 5 – AFSCA – CONTROLE – ICA CONTROLÉES	
Signature du vétérinaire officiel:	Date:
[]	[]