

**DOCUMENT DE TRANSMISSION DE L'INFORMATION SUR LA CHAÎNE ALIMENTAIRE  
VOLAILLES MAIGRES/ LAGOMORPHES PROVENANT D'ELEVAGES DE MOINS DE 250 ANIMAUX  
ET DESTINÉS A LA VENTE DIRECTE AU CONSOMMATEUR FINAL  
OU A L'APPROVISIONNEMENT D'UN COMMERCE DE DETAIL LOCAL**

Nom de l'exploitation :	Tél :
Nom et prénom de l'éleveur :	Fax :
Adresse :	Numéro d'exploitation (EDE ou sinon, SIRET) :
Vétérinaire sanitaire :	Tél : Fax :

### I. Caractéristiques des volailles

Numéro du bâtiment d'élevage (INUAV) :	Espèce :	Catégorie :	
Adresse du bâtiment (indiquer la commune si différente de celle de l'élevage) :			
Numéro de la bande :	Nbre d'animaux mis en place :	Date de mise en place :	Age à la mise en place :

### II. Mortalités

Mortalité à la date d'envoi de l'ICA	Nombre	%
Mortalité totale		
Mortalité dans les quinze derniers jours		

### III. Accidents, pathologies, traitements administrés sous ordonnance *(barrer le tableau si aucun accident/traitement/)*

Si résultats examens ou examens en cours, précisez : ..... Nom du laboratoire.....

Événements pathologiques, accidents (30 derniers jours ou, pour les palmipèdes gras, pendant les 15 derniers jours d'élevage ou pendant le gavage)	Traitement ou aliment médicamenteux (nom commercial / déposé)	Date de début d'administration	Date de fin d'administration	Temps d'attente (en jours)	Numéro d'ordonnance

### IV. Autres informations pertinentes

Je n'ai pas d'autres informations pertinentes à signaler\* :

J'ai des informations pertinentes à signaler concernant le statut de mon exploitation, l'état sanitaire des animaux ou les données de production qui pourraient indiquer la présence d'une maladie\*\* :

\* cocher la case correspondante  
\*\* cocher la case correspondante et reporter les informations pertinentes.

### V. Enlèvement à destination de l'abattoir

Enlèvement(s) multiple (s) :	◆ oui    ◆ non	Date Abattage 1 : / /	Date Abattage 2 : / /	Date Abattage 3 : / /
Nb d'animaux				
<b>Éleveur</b>	<b>Nom de l'abattoir destinataire de ce lot :</b>			
J'atteste sur l'honneur avoir dûment complété ce document et m'engage, en cas d'événement susceptible d'en modifier le contenu et survenant après l'envoi du présent document, à alerter l'abatteur selon les modalités définies avec lui.	Date et signature :	J'atteste avoir pris connaissance des informations figurant sur cette fiche avant d'abattre ce lot et <input type="checkbox"/> Je n'ai identifié aucun critère d'alerte pour ce lot. <input type="checkbox"/> J'ai identifié un ou des critères d'alerte sur ce lot et je transmets cette fiche aux services officiels de contrôle en indiquant le ou les critères d'alerte constatés	Date et heure de validation: Signature :	