



SIMPLE. PRATIQUE. FIABLE.

ARTICLE 12
ANNEXE

VBP+ MANUEL DE RÉFÉRENCE
DU PRODUCTEUR



ANNEXE

Aider les producteurs à tenir des registres détaillés à la ferme pour soutenir les meilleures pratiques de gestion pour la salubrité alimentaire et la durabilité. VBP+ est en mesure de fournir une collection de modèles de registres VBP+. Ceux-ci peuvent être facilement téléchargés et imprimés pour un usage personnel.

REGISTRE D'EXPÉDITION

REGISTRE DE TRAITEMENTS - INDIVIDUELS

REGISTRE DE TRAITEMENTS - GROUPE

REGISTRE DES AIGUILLES BRISÉES

REGISTRE D'EXPOSITION AUX TOXINES

REGISTRE D'ERREURS DE TRAITEMENT

REGISTRE-VENDU/ACHETÉ/MORT

REGISTRE DE DÉCÈS / D'EUTHANASIE

LISTE DES MÉDICAMENTS POUR BOVINS

ANIMAL (BOVINS) REGISTRE DES DÉPLACEMENTS

REGISTRE DE L'UTILISATION D'HERBICIDES OU DE PESTICIDES SUR LES PÂTURAGES OU LES ALIMENTS RÉCOLTÉS

SANTÉ DU TROUPEAU MODÈLE DE PROTOCOLE

DOCUMENT DE TRANSFERT DES SOINS

TRANSFERT DU DOSSIER DE SEVRAGE DE L'ANIMAL

REGISTRE DES ALIMENTS ET DE L'EAU MÉDICAMENTÉS

REGISTRE DES VISITEURS

LISTE DES CONTACTS D'URGENCE

UTILISATION DES MÉDICAMENTS EN DÉROGATION DES DIRECTIVES DE L'ÉTIQUETTE (UMDDE)



TOUT TÉLÉCHARGER



REGISTRE D'EXPÉDITION



**REGISTRE DE TRAITEMENTS
- INDIVIDUELS**



ANNEXE

VERIFIED BEEF
SIMPLE. PRATIQUE. FIABLE.
www.verifiedbeef.ca

REGISTRE DE TRAITEMENTS
TRAITEMENTS DE SANTÉ DES ANIMAUX EN ENCLLOS OU EN TROUPEAU
ANNÉE :

DATE : _____ GROUPE OU ENCLLOS : _____ AUTRE : _____

PRODUITS DE SANTÉ ANIMALE

VACCINATION : _____ DOSE ET VOIE : _____ PÉRIODE DE RETRAIT : _____

VACCINATION : _____ DOSE ET VOIE : _____ PÉRIODE DE RETRAIT : _____

ANTHÉLMINTHIQUE : _____ DOSE ET VOIE : _____ PÉRIODE DE RETRAIT : _____

ATTÈNATION DE LA DOULEUR : _____ DOSE ET VOIE : _____ PÉRIODE DE RETRAIT : _____

AUTRE : _____ DOSE ET VOIE : _____ PÉRIODE DE RETRAIT : _____

AUTRES PROCÉDURES : CASTRATION COORNAGE IMPLANT MARQUAGE AUTRE : _____

EXPOSITION CONTRÔLÉE DU RETRAIT (DATE) : _____ À _____ (COMMENTAIRES) : _____

D P T I O N N E L

ID DE L'ANIMAL : _____ ID DE L'ANIMAL : _____ ID DE L'ANIMAL : _____ ID DE L'ANIMAL : _____ ID DE L'ANIMAL : _____

NC - 9 (production) pour le point de vente de l'information. © et sous l'égide de la réglementation de l'industrie canadienne de la viande. © et sous l'égide de la réglementation de l'industrie canadienne de la viande. 1 an + 1 (1) Effort pour un contrôle rigoureux des espèces. Chaque espèce est traitée.

↓ **REGISTRE DE TRAITEMENTS - GROUPE**

VERIFIED BEEF
SIMPLE. PRATIQUE. FIABLE.
www.verifiedbeef.ca

REGISTRE D'EXPOSITION AUX TOXINES
INDIVIDUEL OU GROUPE
ANNÉE :

DATE : _____ GROUPE OU ENCLLOS : _____ AUTRE : _____

TYPE D'EXPOSITION

NOM DU PRODUIT : _____

DOSE/VOIE : _____

D P T I O N N E L

ID DE L'ANIMAL : _____ ID DE L'ANIMAL : _____ ID DE L'ANIMAL : _____ ID DE L'ANIMAL : _____

CONTACT DU VÉTÉRINAIRE

ACTIONS / TRAITEMENTS DONNÉS : _____

DATE DE RETRAIT CALCULÉE PAR LE VÉTÉRINAIRE : _____

COMMENTAIRES : _____

EXEMPLES : _____

MODE D'EXPOSITION : (injection, imbibition, vaporisation, contact avec le produit) **TYPE D'EXPOSITION** : (injection, ingestion, contact avec le produit)

↓ **REGISTRE D'EXPOSITION AUX TOXINES**

VERIFIED BEEF
SIMPLE. PRATIQUE. FIABLE.
www.verifiedbeef.ca

REGISTRE DES AIGUILLES BRISÉES
NOM DE LA FERME OU DU PROPRIÉTAIRE : _____

DATE D'INJECTION : _____ IDENTIFICATION DE L'ANIMAL : _____

PRODUIT UTILISÉ : _____ CONTRÔLE DU RETRAIT À L'EXPÉDITION : _____

DESCRIRE COMMENT L'ANIMAL EST IDENTIFIÉ DE FAÇON PERMANENTE : _____

DISPOSER DE L'ANIMAL DATE : _____

VENDU À L'ABATTOIR ABATTU POUR SON PROPRE USAGE MORT À LA FERME

AUTRE : _____

INFORMATION SUR LA DATE FOURNIE AU PROCHAIN PROPRIÉTAIRE / ACHÈTEUR : _____

OÙ A ÉTÉ CONTACTÉ : _____ PERSONNE FOURNISSENT L'INFORMATION : _____

INFORMATION FOURNIE PAR (COCHER UN OU PLUS) : TÉL. FAX AUTRE : _____

EMPLACEMENT DU FRACTIONNEMENT DE L'AIGUILLE
(VEUILLEZ L'INDIQUER AVEC UN 'X')

↓ **REGISTRE DES AIGUILLES BRISÉES**

VERIFIED BEEF
SIMPLE. PRATIQUE. FIABLE.
www.verifiedbeef.ca

REGISTRE D'ERREURS DE TRAITEMENT
INDIVIDUEL OU GROUPE
ANNÉE :

DATE : _____ GROUPE OU ENCLLOS : _____ AUTRE : _____

TYPE D'ERREUR DE TRAITEMENT

PRODUIT : _____

DOSE/VOIE : _____

D P T I O N N E L

ID DE L'ANIMAL : _____ ID DE L'ANIMAL : _____ ID DE L'ANIMAL : _____ ID DE L'ANIMAL : _____

CONTACT DU VÉTÉRINAIRE

ACTIONS / TRAITEMENTS TAKEN : _____

DE RETRAIT CALCULÉE PAR LE VÉTÉRINAIRE : _____

COMMENTAIRES : _____

EXEMPLES : _____

MODE D'EXPOSITION : (injection, imbibition, vaporisation, contact avec le produit) **TYPE D'EXPOSITION** : (injection, ingestion, contact avec le produit)

↓ **REGISTRE D'ERREURS DE TRAITEMENT**



VERIFIED BEEF
SIMPLE. PRACTICAL. TRUSTED.
www.verifiedbeef.ca

**REGISTRE DE L'UTILISATION D'HERBICIDES
OU DE PESTICIDES SUR LES PÂTURAGES
OU LES ALIMENTS RÉCOLTÉS**

ANNÉE : _____

DATE(S)	IDENTIFICATION DU EMPLACEMENT DU CHAMP	PRODUIT UTILISÉ	TAXIS	SUPERFICIE	PRODUCES POUR LA RÉCOLTE / L'ÉLEVAGE	TERME(S) DE RETRAIT / COMMENTAIRES

Registre requis pour les terres appartenant à l'exploitation bovine ou sous son contrôle pour l'année en cours.
Si aucun herbicide ou pesticide n'a été utilisé, indiquer « 0 » pour l'année en cours.

➡ **REGISTRE DE L'UTILISATION D'HERBICIDES
OU DE PESTICIDES SUR LES PÂTURAGES
OU LES ALIMENTS RÉCOLTÉS**

VERIFIED BEEF
SIMPLE. PRACTICAL. FIABLE.
www.verifiedbeef.ca

TRANSFERT DES SOINS

DOCUMENT DE TRANSFERT DES SOINS

DATE D'ARRIVÉE : _____

HEURE D'ARRIVÉE : _____

LIQUIDITÉ : _____

ÉTAT À L'ARRIVÉE : _____

REPAS : _____ HEURE : _____ ENDROIT : _____

DATE DU DERNIER ARRÈT VÉTÉRINAIRE : _____ HEURE : _____ ENDROIT : _____

DATE DU DERNIER REPAS : _____ HEURE : _____ ENDROIT : _____

COMMENTAIRES
D'origine : _____
(Préciser l'origine de l'animal et si l'animal a été traité avec des produits de lutte contre les parasites.)

PROPRIÉTAIRE / EN ANSPORT : _____

DESTINATAIRE : _____

➡ **DOCUMENT DE TRANSFERT
DES SOINS**

VERIFIED BEEF
SIMPLE. PRACTICAL. FIABLE.
www.verifiedbeef.ca

**SANTÉ DU TROUPEAU
MODÈLE DE PROTOCOLE**

MODÈLE DE PROTOCOLE DE SANTÉ TROUPEAU (Page 2 of 2)

Un protocole de santé de troupeau est un document élaboré grâce à la collaboration entre un producteur et un vétérinaire dans le cadre d'une relation étroite avec le vétérinaire, en vertu de la Loi sur l'accès à l'information (LAI). Un protocole de santé de troupeau est un document médical utilisé pour documenter et suivre l'utilisation d'un médicament ou d'un produit vétérinaire dans le cadre d'une relation avec le producteur de viande bovine.

DATES DE VALIDITÉ DU PROTOCOLE

INFORMATIONS SUR L'ÉLEVAGE

INFORMATIONS SUR LA CLINIQUE VÉTÉRINAIRE

SIGNATURE DU VÉTÉRINAIRE

PROTOCOLE ANNUEL DE VACCINATION

CLASSE DE SOINS : _____ VACCINATION : _____

CALENDRIER (N.B. : à compléter au cours de l'année)

➡ **SANTÉ DU TROUPEAU
MODÈLE DE PROTOCOLE**

VERIFIED BEEF
SIMPLE. PRACTICAL. FIABLE.
www.verifiedbeef.ca

TRANSFERT DU DOSSIER DE SEVRAGE DE L'ANIMAL

DATE DE LA VENTE / TRANSFERT : _____

VENDU / TRANSFÉRÉ À : _____

Ce document est destiné aux bovin de FAIBLE RISQUE (veau, génisse ou vache, etc.) en vente directe.

NOM DE L'ÉLEVAGE : _____

N. DE CERTIFICATION VBP : _____

Le ou les animaux énumérés ci-dessous sont toujours l'objet d'un sevrage médicamenteux et sont traités de la manière suivante :

COMMENTAIRES ADDITIONNELS

* N'utilisez pas de NE-TAG envoyer directement à l'abattoir des bovin de retour au foyer qui sont encore en période de sevrage médicamenteux.
** NE PAS utiliser d'emboues dans le dossier indique une expédition brisée **

IDENTIFICATION DU L'ANIMAL	IDENTIFICATION DU L'ANIMAL	IDENTIFICATION DU L'ANIMAL	IDENTIFICATION DU L'ANIMAL

Signature au nom des agents agréés de bovin de bocherie : _____ Date : _____

➡ **TRANSFERT DU DOSSIER DE
SEVRAGE DE L'ANIMAL**



ANNEXE

↓ **REGISTRE DES ALIMENTS ET DE L'EAU MÉDICAMENTÉS**

↓ **LISTE DES CONTACTS D'URGENCE**

↓ **REGISTRE DES VISITEURS**

↓ **UTILISATION DES MÉDICAMENTS EN DÉROGATION DES DIRECTIVES DE L'ÉTIQUETTE (UMDDE)**