

CARACTÉRISATION DES SITES

1- DESCRIPTION DU SITE (1 formulaire par site de production*)

Nom de la zone : _____

Nom du site de production* : _____

Nº AQC^{md} du site* : _____

Adresse de la ferme : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Nom de la personne à contacter : _____

Téléphone : _____ Cell. : _____ Téléc. : _____

Courriel : _____

Nom du vétérinaire traitant : _____

Type d'élevage sur le site :

Maternité

- Nombre de truies en inventaire incluant les truies non productives et les cochettes _____
- Productivité (porcelets sevrés/truies) _____
- Conduite du troupeau
 - 2 sevrages et +/sem
 - 1x/sem
 - 1x/2 sem
 - 1x/3 sem
 - 1x/4 sem
- Animaux de remplacement
 - 5 kg
 - 20 kg
 - > 85 kg
 - Auto-renouvellement
- Source(s) de la semence _____

Pouponnière

- Nombre de places pour porcelets _____
- Nombre de porcelets produits par année _____
- Nombre de bâtiments de pouponnière sur le site _____
- Conduite
 - Rotation
 - TP/TV par chambre
 - TP/TV par bâtiment
 - TP/TV par site

Engrissement

- Nombre de places pour porcs _____
- Nombre de porcs produits par année _____
- Nombre de bâtiments d'engrissement sur le site _____
- Conduite
 - Rotation
 - TP/TV par chambre
 - TP/TV par bâtiment
 - TP/TV par site

Quarantaine

Bâtiment isolé Local isolé** Absence de local ou de bâtiment

Acclimatation

Bâtiment isolé Local isolé** Absence de local ou de bâtiment
 Local attitré dans la ferme***

* Un site de production correspond à l'ancienne définition de site selon l'AQC. Un site = un numéro AQC avant la possibilité de fusion des sites dans l'AQC.

** Local isolé = entrée, ventilation et gestion du lisier indépendantes; un mur mitoyen plein sépare le local du reste de la ferme.

*** Local attitré = entrée, ventilation et gestion du lisier communes au reste de la ferme.

2- HISTORIQUE SANITAIRE SRRP

Statut sanitaire du troupeau au regard du SRRP

Positif Négatif Inconnu Sous investigation

Les animaux ou une partie des animaux sur le site sont-ils vaccinés?

Oui, vaccin MLV Oui, vaccin ATP Oui, autovaccin Non

Au cours des 6 derniers mois, avez-vous effectué des analyses au regard du SRRP dans votre troupeau?

Oui Non

Si oui, seriez-vous en mesure de fournir les résultats au coordonnateur de votre zone? Oui Non

Votre fournisseur de cochettes est-il exempt de SRRP? Oui Non Non-applicable

Une sérologie au regard du SRRP est-elle effectuée en quarantaine?

Oui Non Non-applicable

Une vérification sérologique de l'efficacité de l'acclimatation au SRRP est-elle effectuée?

Oui Non Non-applicable

	Maternité	Pouponnière	Engrissement
	<input type="checkbox"/> Non-applicable	<input type="checkbox"/> Non-applicable	<input type="checkbox"/> Non-applicable
% de mortalité	Présevrage %	%	%
Proportion estimée de la mortalité reliée au SRRP (Exemple : 50 % = 1 mort sur 2 est liée au SRRP)	Présevrage %	%	%

3- PROVENANCE ET TRANSPORT DES ANIMAUX ENTRANTS

Les animaux qui entrent dans votre ferme proviennent de combien de source(s)? _____

	Source 1	Source 2	Source 3
Nom de la source :			
Type d'animaux :	<input type="checkbox"/> Porcelets pouponnière <input type="checkbox"/> Porcs engrais <input type="checkbox"/> Cochettes <input type="checkbox"/> Verrats	<input type="checkbox"/> Porcelets pouponnière <input type="checkbox"/> Porcs engrais <input type="checkbox"/> Cochettes <input type="checkbox"/> Verrats	<input type="checkbox"/> Porcelets pouponnière <input type="checkbox"/> Porcs engrais <input type="checkbox"/> Cochettes <input type="checkbox"/> Verrats
Statut SRRP des animaux entrants :	<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Inconnu <input type="checkbox"/> Sous investigation	<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Inconnu <input type="checkbox"/> Sous investigation	<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Inconnu <input type="checkbox"/> Sous investigation
Animaux proviennent de la zone	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Transport effectué par :			

4- TRANSPORT DES ANIMAUX SORTANTS (OPTIONNEL EN FONCTION DES DÉCISIONS DU GROUPE)

Les animaux qui sortent de votre site sont envoyés à quel endroit (nom de la ferme/abattoir, municipalité)?

Animaux de réforme :	Transporteur :
Porcelets :	Transporteur :
Porcs à l'engrais :	Transporteur :
Sujets reproducteurs :	Transporteur :
<hr/>	
<hr/>	

Lors de son arrivée, le camion contient-il des animaux? Oui Non

S'il contient des animaux, quel est le statut sanitaire au regard du SRRP de ces derniers?

Positif Négatif Inconnu Sous investigation

Si le camion est vide lors de son arrivée, est-il propre? Oui Non

La majorité du temps, est-ce que l'horaire de transport demeure le même d'une semaine à l'autre?

Oui Non

5- LISIERS (OPTIONNEL EN FONCTION DES DÉCISIONS DU GROUPE)

Effectuez-vous l'épandage de votre lisier vous-même? Oui Non

Si non, quel est le nom de l'entreprise effectuant l'épandage de votre fumier à forfait? _____

Le camion du forfaitaire est-il propre lors de son arrivée? Oui Non

Du lisier provenant d'un site autre que le vôtre est-il épandu à la périphérie de votre site (rayon de 500 mètres)?

Oui Non

Si oui, de quelle source provient le lisier : _____

Statut sanitaire au regard du SRRP des animaux de la ferme épandant le lisier en périphérie de votre site :

Positif Négatif Inconnu Sous investigation

6- SIGNATURE

Nom du propriétaire du site (en lettres moulées)
 Date (aaaa-mm-jj) _____

Signature du propriétaire du site

Nom du propriétaire des animaux du site (si élevage à forfait)
 Date (aaaa-mm-jj) _____

Signature du propriétaire des animaux du site