

**Annexe IX - DOCUMENT DE TRANSMISSION DE L'INFORMATION SUR LA CHAÎNE ALIMENTAIRE -  
LAPINS DE RÉFORME**

Nom de l'exploitation :		Tél :
Nom et prénom de l'éleveur :		Fax :
Adresse :		Numéro d'exploitation (EDE ou sinon, SIRET) :
Organisation (ou groupement) de production (OP) :		
Adresse :		Tél : Fax :
Technicien en charge du suivi de l'élevage :		Tél :
Vétérinaire sanitaire :		Tél : Fax :

**I. Caractéristiques du lot envoyé à l'abattoir**

Provenance des animaux introduits dans l'atelier (si différente de l'élevage) :	
Numéro du bâtiment d'élevage :	
Adresse du bâtiment (indiquer la commune si différente de celle de l'élevage) :	
N° de bande :	Nombre total de femelles :
Nombre de femelles réformées :	Date de mise à la réforme :

**II. Programme alimentaire du lot** (*renseigner toutes les colonnes ou barrer le tableau si aucun aliment composé avec temps d'attente ou aliment médicamenteux distribué dans les 30 derniers jours*)

Firme d'aliment (si différente de l'OP) : .....				
Aliments composés (ayant un temps d'attente) ou médicamenteux (dont coccidiostatiques) distribués dans les 30 derniers jours	Date de début de distribution	Date de fin de distribution	Temps d'attente (en jours)	Vétérinaire prescripteur (si aliment médicamenteux)

**III. Données de production et état sanitaire du lot**  
(à partir de la date de la mise à la réforme)

	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7	Sem 8	Sem 9	Total
Mortalité en nombre										

Observations sur l'état du lot et commentaires complémentaires éventuels sur les mortalités :

**IV. 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)	Traitement (nom commercial / déposé)	Date de début d'administration	Date de fin d'administration	Temps d'attente (en jours)	Numéro d'ordonnance

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

Nom de l'abattoir :		Tél :	
Date d'abattage prévisionnel	Nombre de réformes	Poids moyen estimé à l'abattage	
Éleveur		Abattoir	
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 :