GDS Vendée
L'action sanitaire ensemble

GROUPEMENT DE DEFENSE SANITAIRE

CERTIFICAT DE VACCINATION IBR

Elevage : …… Lieu-dit : …… Commune : ……	N° de cheptel : 85 ……
Vétérinaire Dr : ……	N° du cabinet vétérinaire :……

Atteste avoir vacciné les bovins désignés ci-dessous

Date(s) de vaccination : …… Vaccin(s) utilisé(s) : ……

…… ……

Signature :

N° d' identification			Cocher si vaccination IBR suite		N° d' identification			Cocher si vaccination IBR suite	
	N° Travail	N° National	A L'introduction*	Résultat positif		N° Travail	N° National	A L'introduction*	Résultat positif
1					16				
2					17				
3					18				
4					19				
5					20				
6					21				
7					22				
8					23				
9					24				
10					25				
11					26				
12					27				
13					28				
14					29				
15					30				

* en application de l'arrêté ministériel du 10 mai 2006 fixant des mesures de dépistage obligatoire de la rhinotrachéite infectieuse bovine (IBR), notamment de l'article 7 permettant le **remplacement du test de dépistage** par une vaccination certifiée par le vétérinaire

GDS VENDEE – MAISON DE L'AGRICULTURE
21, Boulevard Réaumur – 85013 LA ROCHE SUR YON Cedex – Tél : 02.51.36.82.16 - Fax : 02.51.36.84.25
INTERNET : www.gds85.fr – COURRIEL : accueil@gds85.fr