

BILAN PARASITAIRE – ATELIER LAITIER

PAGE 1/2

Nom Vétérinaire : _____ Cabinet : _____ Date enquête : _____
Nom éleveur : _____ Numéro EDE : _____ Commune : _____

DONNEES GENERALES

Surf Agricole Utile (SAU) : _____ Surf Pâture (ha) : _____ Dont Prairies permanentes (ha) : _____
Nb bovins au pâturage : _____ Dont VL : _____
(calcul ratio Charge du pâturage = Surface pâture/Nb bovins soit _____)
Quota laitier : _____ Saison vêlage (préciser) : _____
(calcul ratio Productivité= Quota laitier/Nb VL soit _____)

GESTION DU PATURAGE

| | |
|---|---|
| <u>1^{ère} Saison pâture (petites génisses)</u> | Effectif petites génisses _____ Existe-t-il des pâtures réservées à cette catégorie ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, avec quelles autres catégories _____ Mois de mise à l'herbe (dernière saison) _____ Pâtures consacrées aux petites génisses Nombre : _____ Surface : _____ Pratique de la rotation de pâturage pour les petites génisses ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, rythme de rotation (en semaines) _____ |
| <u>2^{ème} Saison pâture (grosses génisses)</u> | Effectif grosses génisses _____ Existe-t-il des pâtures réservées à cette catégorie ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, avec quelles autres catégories _____ Mois de mise à l'herbe (dernière saison) _____ Pâtures consacrées aux grosses génisses Nombre : _____ Surface : _____ Pratique de la rotation de pâturage pour les grosses génisses ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, rythme de rotation (en semaines) _____ |
| <u>Vaches Laitières (dont primipares)</u> | Existe-t-il des pâtures réservées à cette catégorie ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, avec quelles autres catégories _____ Mois de mise à l'herbe (dernière saison) _____ Pâtures consacrées aux VL Nombre : _____ Surface : _____ Pratique de la rotation de pâturage pour les VL ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, rythme de rotation (en semaines) _____ |

TRAITEMENTS REALISES (DERNIERE SAISON PATURE)

| | Produit utilisé | Date | Posologie | Animaux concernés |
|-----------------------------|-----------------|------|-----------|-------------------|
| 1 ^{er} traitement | | | | |
| 2 ^{ème} traitement | | | | |
| 3 ^{ème} traitement | | | | |
| 4 ^{ème} traitement | | | | |

Fait en 3 exemplaires : blanc pour l'éleveur, jaune pour le vétérinaire, rose à envoyer avec les prélèvements (visé par le laboratoire qui le transmet au GDS)

BILAN PARASITAIRE – ATELIER LAITIER

PAGE **2/2**

ESTIMATION PRESSION PARASITAIRE « GENISSES »

| | OUI | NON | INTERPRETATION |
|---|-----|-----|--|
| CHARGE PATURAGE FORTE (RATIO > 4 GENISSES/HA) | | | <p>SI NOMBRE TOTAL « OUI » =</p> <p>0 OU 1 : PRESSION FAIBLE</p> <p>2, 3 OU 4 : PRESSION MOYENNE</p> <p>5 OU 6 : PRESSION FORTE</p> <p>A MODULER SELON RESULTATS EXAMENS COMPLEMENTAIRES ET PROTOCOLE TRAITEMENT</p> |
| PATURES RESERVEES AUX GENISSES | | | |
| PAS DE MISE A L'HERBE SUR PARCELLE DE FAUCHE | | | |
| PAS ROTATION OU RYTHME ROTATION < 3 SEMAINES | | | |
| NOMBRE PARCELLES PATUREES <3 | | | |
| MISE A L'HERBE PRECOCE | | | |
| TOTAL | | | |

ESTIMATION PRESSION PARASITAIRE « VACHES LAITIERES »

| | OUI | NON | INTERPRETATION |
|--|-----|-----|---|
| PRODUCTIVITE CHEPTEL FORTE (RATIO >10000/VL) | | | <p>SI NOMBRE TOTAL « OUI » =</p> <p>0, 1 OU 2 : PRESSION FAIBLE</p> <p>3 OU 4 : PRESSION MOYENNE</p> <p>5, 6 OU 7 : PRESSION FORTE</p> <p>A MODULER SELON RESULTATS EXAMENS COMPLEMENTAIRES ET PROTOCOLE TRAITEMENT</p> |
| CHARGE PATURAGE FORTE (RATIO > 4 BV/HA) | | | |
| PATURES <u>NON</u> RESERVEES AUX VL | | | |
| SAISON VELAGE RECOUPANT SAISON PATURE | | | |
| PAS ROTATION OU RYTHME ROTATION < 3 SEMAINES | | | |
| NOMBRE PARCELLES PATUREES <3 | | | |
| MISE A L'HERBE PRECOCE | | | |
| TOTAL | | | |

Remarque(s) du vétérinaire :

Fait en 3 exemplaires : blanc pour l'éleveur, jaune pour le vétérinaire, rose à envoyer avec les prélèvements (visé par le laboratoire qui le transmet au GDS)