

Art. 3 - Der Minister der Justiz und der Minister des Innern sind, jeder für seinen Bereich, mit der Ausführung des vorliegenden Erlasses beauftragt.

Gegeben zu Châteauneuf-de-Grasse, den 6. April 2010

ALBERT

Von Königs wegen:

Der Minister der Justiz
S. DE CLERCK

Die Ministerin des Innern
Frau A. TURTELBOOM

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

N. 2010 — 3993

[C - 2010/18363]

**20 SEPTEMBER 2010. — Ministerieel besluit
betreffende het model en de inhoud van de informatie
over de voedselketen**

De Minister van Landbouw,

Gelet op de Verordening (EG) nr. 853/2004 van het Europees Parlement en de Raad van 29 april 2004 houdende vaststelling van specifieke hygiënevoorschriften voor levensmiddelen van dierlijke oorsprong, Bijlage II, Sectie III;

Gelet op de Verordening (EG) nr. 2074/2005, van de Commissie van 5 december 2005 tot vaststelling van uitvoeringsmaatregelen voor bepaalde producten die onder Verordening (EG) nr. 853/2004 vallen en voor de organisatie van officiële controles overeenkomstig de Verordeningen (EG) nr. 854/2002 van het Europees Parlement en de Raad en (EG) nr. 882/2004 van het Europees Parlement en de Raad, tot afwijking van Verordening (EG) nr. 852/2004 van het Europees Parlement en de Raad en tot wijziging van de Verordeningen (EG) nr. 853/2004 en (EG) nr. 854/2004, Bijlage I;

Gelet op de wet van 5 september 1952 betreffende de vleeskeuring en de vleeshandel, artikel 13, gewijzigd bij de wetten van 15 april 1965 en 27 mei 1997, artikel 14, gewijzigd bij de wet van 13 juli 1981 en de koninklijke besluiten van 9 januari 1992 en 22 februari 2001 en artikel 15, gewijzigd bij de wet van 27 mei 1997;

Gelet op de wet van 15 april 1965 betreffende de keuring van en de handel in vis, gevogelte, konijnen en wild, en tot wijziging van de wet van 5 september 1952 betreffende de vleeskeuring en de vleeshandel, artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wetten van 13 juli 1981, 27 mei 1997 en 17 november 1998 en bij het koninklijk besluit van 22 februari 2001;

Gelet op het koninklijk besluit van 22 december 2005 betreffende de hygiëne van levensmiddelen van dierlijke oorsprong, artikel 17;

Gelet op de kennisgeving aan de Commissie, op 26 februari 2010, tot aanvraag van Richtlijn 98/34/EG van het Europees Parlement en de Raad van 22 juni 1998 betreffende een informatieprocedure op het gebied van normen en technische voorschriften en van voorschriften met betrekking tot de diensten van de informatiemaatschappij;

Overwegende het advies 48.513/1/V van de raad van State, gegeven op 3 augustus 2010, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State,

Besluit :

Artikel 1. Het model en de inhoud van de informatie over de voedselketen zijn voor runderen ouder dan 1 jaar vastgesteld in de bijlagen 1A en 1B.

**SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT**

F. 2010 — 3993

[C - 2010/18363]

**20 SEPTEMBRE 2010. — Arrêté ministériel
relatif au modèle et au contenu de l'information
sur la chaîne alimentaire**

La Ministre de l'Agriculture,

Vu le Règlement (CE) n° 853/2004 du parlement européen et du Conseil du 29 avril 2004 fixant des règles spécifiques d'hygiène applicables aux denrées alimentaires d'origine animale, Annexe II, Section III;

Vu le Règlement (CE) n° 2074/2005, de la Commission du 5 décembre 2005 établissant les mesures d'application relatives à certains produits régis par le règlement (CE) n° 853/2004 du Parlement européen et du Conseil et à l'organisation des contrôles officiels prévus par les règlements (CE) n° 854/2004 du Parlement européen et du Conseil et (CE) n° 882/2004 du Parlement européen et du Conseil, portant dérogation au règlement (CE) n° 852/2004 du Parlement européen et du Conseil et modifiant les règlements (CE) n° 853/2004 et (CE) n° 854/2004, annexe I;

Vu la loi du 5 septembre 1952 relative à l'expertise et au commerce des viandes, l'article 13, modifié par les lois des 15 avril 1965 et 27 mai 1997, l'article 14, modifié par la loi du 13 juillet 1981 et les arrêtés royaux des 9 janvier 1992 et 22 février 2001 et l'article 15, modifié par la loi du 27 mai 1997;

Vu la loi du 15 avril 1965 concernant l'expertise et le commerce du poisson, des volailles, des lapins et du gibier, et modifiant la loi du 5 septembre 1952 relative à l'expertise et au commerce des viandes, l'article 3, § 1^{er}, modifié par les lois des 13 juillet 1981, 27 mai 1997 et 17 novembre 1998 et l'arrêté royal du 22 février 2001;

Vu l'arrêté royal du 22 décembre 2005 relatif à l'hygiène des denrées alimentaires d'origine animale, l'article 17;

Vu la notification à la Commission, le 26 février 2010, en application de la directive 98/34/CE du Parlement européen et du Conseil du 22 juin 1998 prévoyant une procédure d'information dans le domaine des normes et réglementations techniques et des règles relatives aux services de la société de l'information;

Vu l'avis 48.513/1/V du Conseil d'Etat, donné le 3 août 2010, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1°, des lois sur le conseil d'état, coordonnées le 12 janvier 1973;

Arrête :

Article 1^{er}. Le modèle et le contenu de l'information sur la chaîne alimentaire sont, pour les bovins de plus d'1 an, fixés aux annexes 1A et 1B.

In elk geval dient een model 1A via een zelfklevend etiket te zijn aangebracht op de keerzijde van het paspoort (= beperkte verklaring via etiket).

Ingeval bijzondere meldingen nodig zijn, gebeurt dit middels het model 1B.

Art. 2. § 1. Het model en de inhoud van de informatie over de voedselketen zijn voor runderen jonger dan 1 jaar vastgesteld in de bijlage 2 A.

§ 2. Evenwel, voor runderen jonger dan 1 jaar die zijn gehouden conform het lastenboek "Belgian Controlled Veal", erkend bij het besluit van de Vlaamse minister bevoegd voor landbouw van 3 juni 2009 houdende de erkenning van de voedselkwaliteitsregeling "Belgian Controlled Veal", is het model van de informatie over de voedselketen vastgesteld in bijlage 2B.

Art. 3. Het model en de inhoud van de informatie over de voedselketen zijn voor schapen en geiten vastgesteld in bijlage 3.

Art. 4. Het model en de inhoud van de informatie over de voedselketen zijn voor varkens vastgesteld in bijlage 4.

Art. 5. Het model en de inhoud van de informatie over de voedselketen zijn voor eenhoevigen vastgesteld in bijlage 5.

Art. 6. § 1. Het model en de inhoud van de informatie over de voedselketen zijn voor mestkuijkens vastgesteld in bijlage 6A.

§ 2. Het model en de inhoud van de informatie over de voedselketen zijn voor ander pluimvee (dan mestkuijkens) vastgesteld in bijlage 6B.

Art. 7. Het model en de inhoud van de informatie over de voedselketen voor gekweekt wild zijn :

1° bepaald in artikel 3 voor de tweekhoevigen;

2° bepaald in artikel 4 voor de everzwijnen;

3° bepaald in artikel 6, § 2 voor de loopvogels.

Art. 8. In afwijking van artikel 1 kan de informatie over de voedselketen die aan de exploitant van het slachthuis wordt aangeleverd via een elektronisch bericht, een ander model aannemen voor zover inhoudelijk alle elementen bedoeld in de toepasselijke bijlage bij dit besluit, aanwezig zijn.

Brussel, 20 september 2010.

Mevr. S. LARUELLE

Dans tous les cas, un modèle 1A doit être apposé avec une étiquette autocollante au verso du passeport (= déclaration limitée via l'étiquette).

Au cas où des mentions particulières sont nécessaires, elles sont indiquées au moyen du modèle 1B.

Art. 2. § 1^{er}. Le modèle et le contenu de l'information sur la chaîne alimentaire, pour les bovins de moins d'un an, sont fixés à l'annexe 2A.

§ 2. Cependant, pour les bovins de moins d'un an détenus conformément au cahier des charges "Belgian Controlled Veal" agréé par l'arrêté du ministre flamand qui a l'agriculture dans ses attributions du 3 juin 2009 « houdende de erkenning van de voedselkwaliteitsregeling "Belgian Controlled Veal" », le modèle de l'information sur la chaîne alimentaire est fixé à l'annexe 2B.

Art. 3. Le modèle et le contenu de l'information sur la chaîne alimentaire, pour les ovins et les caprins, sont fixés à l'annexe 3.

Art. 4. Le modèle et le contenu de l'information sur la chaîne alimentaire, pour les porcs, sont fixés à l'annexe 4.

Art. 5. Le modèle et le contenu de l'information sur la chaîne alimentaire, pour les solipèdes, sont fixés à l'annexe 5.

Art. 6. § 1^{er}. Le modèle et le contenu de l'information sur la chaîne alimentaire, pour les poulets de chair, sont fixés à l'annexe 6A.

§ 2. Le modèle et le contenu de l'information sur la chaîne alimentaire pour les autres volailles (que poulets de chair) sont fixés à l'annexe 6B.

Art. 7. Le modèle et le contenu de l'information sur la chaîne alimentaire pour le gibier d'élevage sont :

1° fixés à l'article 3 pour les bi-ongulés;

2° fixés à l'article 4 pour les sangliers;

3° fixés à l'article 6, § 2 pour les ratites.

Art. 8. En dérogation à l'article 1^{er}, l'information sur la chaîne alimentaire qui est fournie à l'exploitant de l'abattoir par message électronique peut adopter un modèle différent, pour autant que tous les éléments visés dans l'annexe correspondante au présent arrêté soient présents.

Bruxelles, le 20 septembre 2010.

Mme S. LARUELLE

Bijlage 1A. Modelformulier (algemeen) voor runderen ouder dan 1 jaar

In het kader van de voedselketeninformatie is er relevante informatie te melden.

ja nee

Indien ja : (kruis aan wat van toepassing is)

- de informatie is vermeld op het daartoe bestemde formulier dat vooraf aan het slachthuis is bezorgd
- de informatie is op elektronische wijze aan het slachthuis bezorgd.

Datum :/...../20.....

Handtekening.....

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 20 september 2010 betreffende het model en de inhoud van de informatie over de voedselketen.

De Minister van Landbouw,

Mevr. S. LARUELLE

Bijlage 1B. Modelformulier (bijzondere meldingen) voor runderen ouder dan 1 jaar**VOEDSELKETENINFORMATIE RUNDEREN****DEEL 1 – INFORMATIE PRODUCENT**

NAAM VERANTWOORDELIJKE	<input type="text"/>		
ADRES BESLAG	<input type="text"/>	CODE BESLAG	<input type="text"/>
		TEL	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>

DEEL 2 – INFORMATIE OVER DE RUNDEREN

AANTAL RUNDEREN VOOR SLACHTING	<input type="text"/>	VOORZIENE DATUM VAN VERTREK	<input type="text"/>
OORMERKNUMMERS	<input type="text"/>		

1. GENEESMIDDELEN EN VOEDERADDITIEVEN

NAAM GENEESMIDDEL / VOEDERADDITIEF	DATUM OF PERIODE VAN TOEDIENING	DUUR WACHTTIJD (in dagen)

2. PROBLEMEN VASTGESTELD IN DE STALZENUWSYMPTOMEN JA NEE

INDIEN JA, VASTSTELLINGEN / OORZAAK (indien gekend) :

STERFTE JA NEE

INDIEN JA, VASTSTELLINGEN / OORZAAK (indien gekend) :

ZIEKTE JA NEE

INDIEN JA, VASTSTELLINGEN / OORZAAK (indien gekend) :

3. ONDERZOEKEN UITGEVOERD IN HET KADER VAN DE VOEDSELVEILIGHEIDER WERDEN ONDERZOEKEN UITGEVOERD MET EEN BELANG VOOR DE VOEDSELVEILIGHEID JA NEE

INDIEN JA, SOORT ONDERZOEK EN ANALYSERESULTATEN :

SOORT ONDERZOEK	ANALYSERESULTAAT

IK VERKLAAR DAT IK EEN NIEUWE VKI-VERKLARING ZAL AFLEVEREN INDIEN IN DE PERIODE VAN DE GELDIGHEIDSDUUR VAN DEZE VKI-VERKLARING NIEUWE BEHANDELINGEN OF ANALYSES Zouden ZIJN UITGEVOERD EN/OF ZIEKTES OF ABNORMALE STERFTE Zouden ZIJN VASTGESTELD.

IK VERKLAAR DAT DEZE VERKLARING VOLLEDIG IS EN DAT ALLE WACHTTIJDEN WERDEN GERESPECTEERD.

HANDEKENING PRODUCENT	<input type="text"/>	DATUM	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	-------	----------------------

DEEL 3 – SLACHTHUIS – CONTROLE EN GOEDKEURING

IK AANVAARD DEZE RUNDEREN VOOR HET SLACHTEN JA JA, ONDER VOORWAARDEN

OPMERKINGEN

HANDEKENING VERANTWOORDELIJKE SLACHTHUIS	<input type="text"/>	DATUM	<input type="text"/>
--	----------------------	-------	----------------------

DEEL 4 – FAVV – CONTROLE : VKI GECONTROLEERD

HANDTEKENING OFFICIËLE DIERENARTS

DATUM

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 20 september 2010 betreffende het model en de inhoud van de informatie over de voedselketen.

De Minister van Landbouw,

Mevr. S. LARUELLE

Bijlage 2A. Modelformulier (algemeen) voor runderen jonger dan 1 jaar**VOEDSELKETENINFORMATIE KALVEREN****DEEL 1 – INFORMATIE PRODUCENT EN BEDRIJFSDIERENARTS****1. PRODUCENT**

NAAM VERANTWOORDELIJKE

ADRES BESLAG

CODE BESLAG

TEL

FAX

E-MAIL

2. BEDRIJFSDIERENARTS

NAAM

ADRES

TEL

FAX

E-MAIL

DEEL 2 – INFORMATIE OVER DE KALVEREN

AANTAL KALVEREN VOOR SLACHTING

OORMERKNUMMERS

OPZETDATUM

VOORZIENE DATUM VAN VERTREK

1. GENEESMIDDELEN EN VOEDERADDITIEVEN

NAAM GENEESMIDDEL / VOEDERADDITIEF	DATUM OF PERIODE VAN TOEDIENING	DUUR WACHTTIJD (in dagen)

2. PROBLEMEN VASTGESTELD IN DE STAL

STERFTE*

JA NEE

INDIEN JA, VASTSTELLINGEN / OORZAAK (indien gekend):

ZIEKTE**

JA NEE

INDIEN JA, VASTSTELLINGEN / OORZAAK (indien gekend):

*1) voor loten van het type melkras en voor gemengde loten: ja: > of = 5%, nee: <5% (% berekend op het productielot)

*2) voor loten van het type vleesras: ja: > of = 7%, nee: < 7 % (% berekend op het productielot)

**: ja: een groepsbehandeling werd ingesteld

3. ONDERZOEKEN UITGEVOERD IN HET KADER VAN DE VOEDSELVEILIGHEID

ER WERDEN ONDERZOEKEN UITGEVOERD MET EEN BELANG VOOR DE VOEDSELVEILIGHEID

JA NEE

INDIEN JA, SOORT ONDERZOEK EN ANALYSERESULTATEN:

SOORT ONDERZOEK	ANALYSERESULTAAT

IK VERKLAR DAT IK EEN NIEUWE VKI-VERKLARING ZAL AFLEVEREN INDIEN IN DE PERIODE VAN DE GELDIGHEIDSDUUR VAN DEZE VKI-VERKLARING NIEUWE BEHANDELINGEN OF ANALYSES ZOUDE ZIJN UITGEVOERD EN/OF ZIEKTES OF ABNORMALE STERFTE ZOUDE ZIJN VASTGESTELD.

IK VERKLAR DAT DEZE VERKLARING VOLLEDIG IS EN DAT ALLE WACHTTIJDEN WERDEN GERESPECTEERD.

HANDTEKENING PRODUCENT

DATUM

DEEL 3 – SLACHTHUIS – CONTROLE EN GOEDKEURING

IK AANVAARD DEZE KALVEREN VOOR HET SLACHTEN

JA JA, ONDER VOORWAARDEN

OPMERKINGEN

HANDTEKENING VERANTWOORDELIJKE SLACHTHUIS

DATUM

DEEL 4 – FAVV – CONTROLE : VKI GECONTROLEERD

HANDTEKENING OFFICIËLE DIERENARTS

DATUM

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 20 september 2010 betreffende het model en de inhoud van de informatie over de voedselketen.

De Minister van Landbouw,

Mevr. S. LARUELLE

Bijlage 2B. Modelformulieren voor runderen jonger dan 1 jaar gehouden volgens lastenboek BCV**SGS**Ref. **SLACHTMELDING**SGS AgroControl verklaart hiermee dat het lot vleeskalveren met BCV-lotnummer

afkomstig is van ondervermeld bedrijf, dat gecertificeerd is voor conformiteit met het BCV-lastenboek :

Naam bedrijf Adres Naam verantwoordelijke Adres veebeslag Beslagnummer Tel Fax E-mail Naam bedrijfsbegeleidende dierenarts Dit lot vleeskalveren werd bemonsterd op :

N.a.v. dit bezoek werden tevens geverifieerd :

- ✓ I & R verplichtingen
- ✓ Registratie van sterfte en vervroegde afvoer
- ✓ Registratie van de behandelingen
- ✓ Afwezigheid van niet toegelaten producten
- ✓ Geen gebruik van niet toegelaten producten
- ✓ Geldigheid GVP of CCD certificaat voor de bedrijfsbegeleidende dierenarts.

Dit document geldt voor een lot van vleeskalveren met als opzetdatum

De lijst met oormerksnummers is toegevoegd.

Dit document is geldig van tot Antwerpen

SGS AgroControl

Projectverantwoordelijke BCV

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 20 september 2010 betreffende het model en de inhoud van de informatie over de voedselketen.

De Minister van Landbouw,

Mevr. S. LARUELLE

VKI –VERKLARING

Ondergetekende, dierenarts belast met de bedrijfsbegeleiding, voor de vleeskalverhouderij met

Naam verantwoordelijke

Adres veebeslag

Beslagnummer

a) verklaart op basis van de regelmatige bezoeken en de 4 maandelijkse evaluatierapporten dat

- ✓ alle toegediende geneesmiddelen voor diergeneeskundig gebruik op correcte wijze werden geregistreerd en de wachttijden hiervoor werden gerespecteerd
- ✓ er een behandeling met geneesmiddelen/additieven met een wachttijd is uitgevoerd in de laatste 2 maanden voorafgaand aan de slacht ja neen

Desgevallend, specificieer :

Naam van het product	Datum of periode van toediening	Wachttijd in dagen

- ✓ er ziekten die de veiligheid van het vlees in het gedrang kunnen brengen, werden vastgesteld ja neen

Desgevallend, specificieer :

- ✓ er abnormale sterfte werd vastgesteld ja neen

Desgevallend, specificieer :

- ✓ er analyses naar pathogenen, chemische stoffen of contaminanten werden uitgevoerd ja neen

Desgevallend, specificieer :

b) verklaart dat een nieuwe VKI-verklaring zal afgeleverd worden indien, in de periode van de geldigheidsduur van deze verklaring, nieuwe behandelingen of analyses zouden zijn uitgevoerd en/of ziektes en/of abnormale sterfte zouden zijn vastgesteld.

Plaats Datum

In opdracht van de verantwoordelijke, de bedrijfsbegeleidende dierenarts

Naam Dr. Handtekening

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 20 september 2010 betreffende het model en de inhoud van de informatie over de voedselketen.

De Minister van Landbouw,

Mevr. S. LARUELLE

Bijlage 3. Modelformulier voor schapen en geiten**VOEDSELKETENINFORMATIE SCHAPEN EN GEITEN****DEEL 1 – INFORMATIE PRODUCENT EN BEDRIJFSDIERENARTS****1. PRODUCENT**

NAAM VERANTWOORDELIJKE

ADRES BESLAG

CODE BESLAG

TEL

E-MAIL

FAX

2. BEDRIJFSDIERENARTS

NAAM

ADRES

TEL

FAX

E-MAIL

DEEL 2 – INFORMATIE OVER DE SCHAPEN/GEITEN

AANTAL DIEREN VOOR SLACHTING

VOORZIENE DATUM VAN VERTREK

REDEN VAN SLACHTING

OPZETDATUM

OORMERKNUMMERS

1. GENEESMIDDELEN EN VOEDERADDITIEVEN

NAAM GENEESMIDDEL / VOEDERADDITIEF	DATUM OF PERIODE VAN TOEDIENING	DUUR WACHTTIJD (in dagen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. PROBLEMEN VASTGESTELD IN DE STAL

STERFTE

JA NEE

INDIEN JA, VASTSTELLINGEN / OORZAAK (indien gekend) :

ZIEKTE

JA NEE

INDIEN JA, VASTSTELLINGEN / OORZAAK (indien gekend) :

3. ONDERZOEKEN UITGEVOERD IN HET KADER VAN DE VOEDSELVEILIGHEID

ER WERDEN ONDERZOEKEN UITGEVOERD MET EEN BELANG VOOR DE VOEDSELVEILIGHEID

JA NEE

INDIEN JA, SOORT ONDERZOEK EN ANALYSERESULTATEN :

SOORT ONDERZOEK	ANALYSERESULTAAT
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

IK VERKLAAR DAT IK EEN NIEUWE VKI-VERKLARING ZAL AFLEVEREN INDIEN IN DE PERIODE VAN DE GELDIGHEIDSDUUR VAN DEZE VKI-VERKLARING NIEUWE BEHANDELINGEN OF ANALYSES ZOUDE ZIJN UITGEVOERD EN/OF ZIEKTES OF ABNORMALE STERFTE ZOUDE ZIJN VASTGESTELD.

IK VERKLAAR DAT DEZE VERKLARING VOLLEDIG IS EN DAT ALLE WACHTTIJDEN WERDEN GERESPECTEERD.

HANDTEKENING PRODUCENT

DATUM

DEEL 3 – SLACHTHUIS – CONTROLE EN GOEDKEURING

IK AANVAARD DEZE DIEREN VOOR HET SLACHTEN

JA

JA, ONDER VOORWAARDEN

OPMERKINGEN

HANDTEKENING VERANTWOORDELIJKE SLACHTHUIS

DATUM

DEEL 4 – FAVV – CONTROLE : VKI GECONTROLEERD

HANDTEKENING OFFICIËLE DIERENARTS

DATUM

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 20 september 2010 betreffende het model en de inhoud van de informatie over de voedselketen.

De Minister van Landbouw,

Mevr. S. LARUELLE

Bijlage 4. Modelformulier voor varkens**VOEDSELKETENINFORMATIE VARKENS****DEEL 1 – INFORMATIE PRODUCENT EN BEDRIJFSDIERENARTS****1. PRODUCENT**

NAAM VERANTWOORDELIJKE

ADRES BESLAG

CODE BESLAG

TEL

E-MAIL

FAX

2. BEDRIJFSDIERENARTS

NAAM

ADRES

TEL

FAX

E-MAIL

DEEL 2 – INFORMATIE OVER DE VARKENS

AANTAL VARKENS VOOR SLACHTING

OPZETDATUM

KLOPNUMMER

VOORZIENE DATUM VAN VERTREK

1. GENEESMIDDELEN EN TOEVOEGINGSMIDDELEN1.1. M.B.T. DE PERIODE VAN OPZET IN DE MESTSTAL TOT 2 MAANDEN VOORAFGAAND AAN DE DATUM VAN VERTREK*.
DE VOLGENDE GENEESMIDDELEN / TOEVOEGINGSMIDDELEN WERDEN TOEGEDIEND:

ANTIPARASITAIRE MIDDELEN

JA NEE

ANTIBIOTICA

JA NEE

ONTSTEKINGSWERENDE MIDDELEN

JA NEE

1.2. M.B.T. DE 2 MAANDEN VOORAFGAAND AAN DE DATUM VAN VERTREK:

NAAM GENEESMIDDEL / TOEVOEGINGSMIDDEL	DATUM OF PERIODE VAN TOEDIENING	DUUR WACHTTIJD (in dagen)

* voor zeugen en beren: periode van 4 tot 2 maanden voorafgaand aan de datum van vertrek.

2. PROBLEMEN VASTGESTELD IN DE STAL

STERFTE**

JA NEE

INDIEN JA, VASTSTELLINGEN / OORZAAK (indien gekend):

ZIEKTE***

JA NEE

INDIEN JA, VASTSTELLINGEN / OORZAAK (indien gekend):

** ja : > of = 5%, nee : < 5% (% berekend op : alle vleesvarkens van het bedrijf (voor gesloten bedrijven) of het lot (voor andere soorten bedrijven)

*** ja : een groepsbehandeling (op lotniveau) of een individuele behandeling bij > 20% van de dieren (van het lot) werd ingesteld

3. ONDERZOEKEN UITGEVOERD IN HET KADER VAN DE VOEDSELVEILIGHEID

ER WERDEN ONDERZOEKEN UITGEVOERD MET EEN BELANG VOOR DE VOEDSELVEILIGHEID****

JA NEE

SOORT ONDERZOEK	DATUM ONDERZOEK	ANALYSERESULTAAT
SALMONELLA		Laatste gemiddelde S/P-ratio :
RISICOBEDRIJF <input type="radio"/>	GEEN RISICOBEDRIJF <input type="radio"/>	BESLAG < 31 VLEESVARKENS <input type="radio"/>

****Indien ja, soort onderzoek en analysesresultaten vermelden.

4. EXPORT DERDE LANDEN (http://www.favv.be/sp/export/rec_export_nl.asp)

DE VARKENS VOLDOEN AAN DE CERTIFICATIEVOORWAARDEN VAN (namen derde landen in te vullen) :

IK VERKLAR DAT DEZE VERKLARING VOLLEDIG IS EN DAT ALLE WACHTTIJDEN WERDEN GERESPECTEERD.

HANDTEKENING PRODUCENT

DATUM

DEEL 3 – SLACHTHUIS – CONTROLE EN GOEDKEURING

IK AANVAARD DEZE VARKENS VOOR HET SLACHTEN

JA JA, ONDER VOORWAARDEN

OPMERKINGEN :

HANDTEKENING VERANTWOORDELIJKE SLACHTHUIS

DATUM

DEEL 4 – FAVV – CONTROLE : VKI GECONTROLEERD

HANDTEKENING OFFICIËLE DIERENARTS

DATUM

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 20 september 2010 betreffende het model en de inhoud van de informatie over de voedselketen.

De Minister van Landbouw,

Mevr. S. LARUELLE

Bijlage 5. Modelformulier voor eenhoevigen**VOEDSELKETENINFORMATIE PAARDEN : VERKLARING**

CHIPNUMMER PAARD

DEEL 1 - INFORMATIE SANITAIR VERANTWOORDELIJKE

Naam

Adres

Telefoonnummer

Faxnummer
(facultatief)

E-mail

(facultatief)

Sanitair verantwoordelijke gedurende
(aanduiden wat van toepassing is)

<15 dagen

≥ 15 dagen

> 1 maand

> 6 maanden

Geneesmiddelenpot

(aanduiden wat van toepassing is)

aanwezig

afwezig

DEEL 2 – INFORMATIE OVER HET PAARDVoornaamste gebruiksdoel
(aan te duiden)

melkerij

Registratienummer (enkel voor melkerij)

recreatie

fokkerij

andere

Standaardverklaring :

1. Er zijn tekenen die wijzen op de aanwezigheid van ziekten of aandoeningen die de veiligheid van het vlees in het gedrang kunnen brengen.	Ja	Nee **	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2. Er waren stoornissen in de gezondheidstoestand van het dier die aanleiding hebben gegeven tot de beslissing het dier te laten slachten.	Ja	Nee **	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3. Er zijn resultaten van analyses aanwezig die relevant zijn voor de bescherming van de volksgezondheid.	Ja	Nee **	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

** aanduiden wat van toepassing is. In geval van "ja" : gelieve in de 3^e kolom extra informatie te vermelden

4. In de periode van 1 maand voor het brengen van het dier naar de slacht bestonden er wachttijden voor toegediende diergeneesmiddelen en voederadditieven en/of vonden er andere behandelingen plaats.	Ja	Nee ***
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

***aanduiden wat van toepassing is. In geval van "ja" : gelieve de onderstaande gegevens in te vullen :

Naam van het geneesmiddel of additief	Datum of periode van toediening	Wachttijd (dagen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gegevens behandelende dierenarts :

Naam

Adres

Telefoonnummer

Faxnummer
(facultatief)

E-mail

(facultatief)

Ik verklaar dat deze verklaring volledig is en dat alle wachttijden werden gerespecteerd.

Plaats

Datum

Handtekening

DEEL 3 - SLACHTHUIS – CONTROLE EN GOEDKEURING

Ik aanvaard dit paard voor het slachten

Ja Ja, onder voorwaarden

Opmerkingen :

Handtekening verantwoordelijke slachthuis

Datum

DEEL 4 - FAVV – CONTROLE : VKI GECONTROLEERD

Handtekening officiële dierenarts

Datum

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 20 september 2010 betreffende het model en de inhoud van de informatie over de voedselketen.

De Minister van Landbouw,

Mevr. S. LARUELLE

Bijlage 6A. Modelformulier voor mestkuikens**VOEDSELKETENINFORMATIE SLACHTPLUIMVEE – braadkippen****DEEL 1 - INFORMATIE OVER PRODUCENT EN BEDRIJFSDIERENARTS****PRODUCENT**

NAAM VERANTWOORDELIJKE	<input type="text"/>	GSM (of TEL)	<input type="text"/>
NAAM BEDRIJFSZETEL	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
ADMINISTRATIEF ADRES	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>

BEDRIJFSDIERENARTS

NAAM	<input type="text"/>	GSM (of TEL)	<input type="text"/>
ADRES	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
		FAX	<input type="text"/>

DEEL 2 - INFORMATIE OVER LOT PLUIMVEE**BESLAG**

ADRES BESLAG	<input type="text"/>	BESLAGNUMMER	<input type="text"/>
HOKNUMMER	<input type="text"/>	OPZETGEGEVENS	DATUM <input type="text"/>
UNIEK LOTNUMMER	<input type="text"/>	AANTAL DIEREN	<input type="text"/>
SOORT PLUIMVEE	braadkippen	TOTAAL STERFTEPERCENTAGE	<input type="text"/>
		AANTAL DIEREN NAAR SLACHTHUIS	<input type="text"/>

Indien van toepassing : geldig Belplume certificaat ? JA NEE Bezettingsdichtheid > 33kg/m2 JA NEE **INFO VOEDER : (laatste 6 weken)**

Naam voederleverancier			
Naam leverancier enkelvoudige grondstoffen			
Naam toevoegingsmiddel (kies uit dropdown-lijst)	begindatum	einddatum	wachttijd
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFO ZIEKTEN, SYMPTOMEN EN GENEESMIDDELEN : (laatste 6 weken)

Geneesmiddelenbehandeling				Ziekten / symptomen	Leeftijd dieren
Naam (kies uit dropdown-lijst)	begindatum	Einddatum	wachttijd		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

INFO VACCINATIE : (laatste 6 weken)

Naam vaccin (kies uit dropdown-lijst)	Leeftijd dieren
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ONDERZOEKEN UITGEVOERD IN HET KADER VAN DE VOLKSGEZONDHEID

Omschrijving	Referentienummer beproevingsverslag
Salmonella	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

BIJZONDERE MELDINGEN

Handtekening en datum

DEEL 3 – GOEDKEURING SLACHTHUIS

Ik aanvaard dit pluimvee voor het slachten

JA

JA onder voorwaarden

Handtekening en datum

DEEL 4 – FAVV CONTROLE : VKI GECONTROLEERD

Handtekening officiële dierenarts

Datum

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 20 september 2010 betreffende het model en de inhoud van de informatie over de voedselketen.

De Minister van Landbouw,

Mevr. S. LARUELLE

Bijlage 6B. Modelformulier voor ander pluimvee dan mestkuikens**VOEDSELKETENINFORMATIE SLACHTPLUIMVEE – algemeen****DEEL 1 - INFORMATIE OVER PRODUCENT EN BEDRIJFSDIERENARTS****PRODUCENT**

NAAM VERANTWOORDELIJKE	<input type="text"/>	GSM (of TEL)	<input type="text"/>
NAAM BEDRIJFSZETEL	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
ADMINISTRATIEF ADRES	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>

BEDRIJFSDIERENARTS

NAAM	<input type="text"/>	GSM (of TEL)	<input type="text"/>
ADRES	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
		FAX	<input type="text"/>

DEEL 2 - INFORMATIE OVER LOT PLUIMVEE**BESLAG**

ADRES BESLAG	<input type="text"/>	BESLAGNUMMER	<input type="text"/>
HOKNUMMER	<input type="text"/>	OPZETGEGEVENS	DATUM <input type="text"/>
UNIEK LOTNUMMER	<input type="text"/>	AANTAL DIEREN	<input type="text"/>
SOORT PLUIMVEE	<input type="text"/>	TOTAAL STERFTEPERCENTAGE	<input type="text"/>
		AANTAL DIEREN NAAR SLACHTHUIS	<input type="text"/>

Indien van toepassing : geldig Belplume certificaat ? JA NEE **INFO VOEDER : (laatste 6 weken)**

Naam voederleverancier			
Naam leverancier enkelvoudige grondstoffen			
Naam toevoegingsmiddel	begindatum	einddatum	wachttijd
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFO ZIEKTEN, SYMPTOMEN EN GENEESMIDDELEN : (laatste 6 weken)

Geneesmiddelenbehandeling				Ziekten / symptomen	Leeftijd dieren
Naam (kies uit dropdown-lijst)	begindatum	Einddatum	wachttijd		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFO VACCINATIE : (laatste 6 weken)

Naam vaccin	Leeftijd dieren
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ONDERZOEKEN UITGEVOERD IN HET KADER VAN DE VOLKSGEZONDHEID

Omschrijving	Referentienummer beproevingsverslag
Salmonella	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

BIJZONDERE MELDINGEN

Handtekening en datum

DEEL 3 – GOEDKEURING SLACHTHUIS

Ik aanvaard dit pluimvee voor het slachten

JA

JA onder voorwaarden

Handtekening en datum

DEEL 4 – FAVV CONTROLE : VKI GECONTROLEERD

Handtekening officiële dierenarts

Datum

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 20 september 2010 betreffende het model en de inhoud van de informatie over de voedselketen.

De Minister van Landbouw,

Mevr. S. LARUELLE

Annexe 1A. Formulaire type (général) pour les bovins de plus d'un an

Il y a des informations pertinentes à communiquer dans le cadre des informations sur la chaîne alimentaire

oui non

Si oui : (cocher la case indiquée)

les informations sont indiquées sur le formulaire destiné à cette fin qui a été remis préalablement à l'abattoir

les informations ont été préalablement transmises à l'abattoir par voie électronique.

Date :/...../.....

Signature :

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 20 septembre 2010 relatif au modèle et au contenu de l'information sur la chaîne alimentaire.

La Ministre de l'Agriculture,

Mme S. LARUELLE

Annexe 1B. Formulaire type (spécifique) pour les bovins de plus d'un an**INFORMATIONS SUR LA CHAÎNE ALIMENTAIRE BOVINS****PARTIE 1 – INFORMATIONS PRODUCTEUR**

NOM DU RESPONSABLE

ADRESSE TROUPEAU CODE TROUPEAU

TEL

E-MAIL FAX

PARTIE 2 – INFORMATIONS SUR LES BOVINS

NOMBRE DE BOVINS POUR ABATTAGE DATE DEPART PREVUE

MARQUES AURICULAIRES

1. MÉDICAMENTS ET ADDITIFS ALIMENTAIRES

NOM DU MÉDICAMENT / DE L'ADDITIF	DATE OU PÉRIODE D'ADMINISTRATION	DURÉE TEMPS D'ATTENTE (jours)

2. PROBLÈMES CONSTATÉS DANS LE LOCAL D'ÉLEVAGESIGNES NERVEUX OUI NON

SI OUI, CONSTATATIONS / CAUSE (si connue) :

MORTALITÉ OUI NON

SI OUI, CONSTATATIONS / CAUSE (si connue) :

MALADIES OUI NON

SI OUI, CONSTATATIONS / CAUSE (si connue) :

3. ANALYSES EFFECTUÉES DANS LE CADRE DE LA SÉCURITÉ ALIMENTAIRELES ANALYSES EFFECTUÉES ONT UNE IMPORTANCE POUR LA SÉCURITÉ ALIMENTAIRE OUI NON

SI OUI, TYPES D'ANALYSE ET RÉSULTATS :

TYPE D'ANALYSE	RÉSULTAT D'ANALYSE

JE M'ENGAGE À DELIVRER UNE NOUVELLE DÉCLARATION D'ICA SI AU COURS DE LA PÉRIODE DE VALIDITÉ DE LA PRÉSENTE DÉCLARATION D'ICA, DE NOUVEAUX TRAITEMENTS OU ANALYSES ÉTAIENT EFFECTUÉS ET/OU SI DES MALADIES OU UNE MORTALITÉ ANORMALE ÉTAIENT CONSTATÉES.

JE CERTIFIE QUE CETTE DÉCLARATION EST COMPLÈTE ET QUE TOUS LES TEMPS D'ATTENTE ONT ÉTÉ RESPECTÉS.

SIGNATURE DU PRODUCTEUR DATE **PARTIE 3 – ABATTOIR – CONTRÔLE ET APPROBATION**J'ACCEPTÉ CES BOVINS POUR L'ABATTAGE OUI OUI, SOUS CONDITIONS REMARQUES SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ABATTOIR DATE

PARTIE 4 – AFSCA – CONTROLE : ICA CONTROLÉES

SIGNATURE DU VETERINAIRE OFFICIEL

DATE

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 20 septembre 2010 relatif au modèle et au contenu de l'information sur la chaîne alimentaire.

La Ministre de l'Agriculture,

Mme S. LARUELLE

Annexe 2A. Formulaire type (général) pour bovins de moins d'un an**INFORMATIONS SUR LA CHAÎNE ALIMENTAIRE VEAUX****PARTIE 1 – INFORMATIONS PRODUCTEUR ET VÉTÉRINAIRE D'EXPLOITATION****1. PRODUCTEUR**

NOM DU RESPONSABLE

ADRESSE TROUPEAU

CODE TROUPEAU

TEL

E-MAIL

FAX

2. VÉTÉRINAIRE D'EXPLOITATION

NOM

ADRESSE

TEL

E-MAIL

FAX

PARTIE 2 – INFORMATIONS SUR LES VEAUX

NOMBRE DE VEAUX POUR ABATTAGE

MARQUES AURICULAIRES

DATE MISE A L'ENGRAISSEMENT

DATE DEPART PREVUE

1. MÉDICAMENTS ET ADDITIFS ALIMENTAIRES

NOM DU MÉDICAMENT / DE L'ADDITIF	DATE OU PÉRIODE D'ADMINISTRATION	DURÉE TEMPS (jours)

2. PROBLÈMES CONSTATÉS DANS LE LOCAL D'ÉLEVAGE

MORTALITÉ*

OUI NON

SI OUI, CONSTATIONS / CAUSE (si connue) :

MALADIES**

OUI NON

SI OUI, CONSTATIONS / CAUSE (si connue) :

*1) pour les lots du type laitier et pour les lots mixtes : oui : > ou = 5%, non : < 5% (% déterminé sur le lot de production)

2) pour les lots du type viandeux : oui : > ou = 7%, non : < 7% (% déterminé sur le lot de production)

** : oui : un traitement de groupe a été requis

3. ANALYSES EFFECTUÉES DANS LE CADRE DE LA SÉCURITÉ ALIMENTAIRE

LES ANALYSES EFFECTUÉES ONT UNE IMPORTANCE POUR LA SÉCURITÉ ALIMENTAIRE

OUI NON

SI OUI, TYPES D'ANALYSES ET RÉSULTATS :

TYPE D'ANALYSE	RÉSULTAT D'ANALYSE

JE M'ENGAGE À DELIVRER UNE NOUVELLE DÉCLARATION D'ICA SI AU COURS DE LA PÉRIODE DE VALIDITÉ DE LA PRÉSENTE DÉCLARATION D'ICA, DE NOUVEAUX TRAITEMENTS OU ANALYSES ÉTAIENT EFFECTUÉS ET/OU SI DES MALADIES OU UNE MORTALITÉ ANORMALE ÉTAIENT CONSTATÉES.

JE CERTIFIE QUE CETTE DÉCLARATION EST COMPLÈTE ET QUE TOUS LES TEMPS D'ATTENTE ONT ÉTÉ RESPECTÉS.

SIGNATURE DU PRODUCTEUR

DATE

PARTIE 3 – ABATTOIR – CONTRÔLE ET APPROBATION

J'ACCEPTÉ CES VEAUX POUR L'ABATTAGE

OUI OUI, SOUS CONDITIONS

REMARQUES

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ABATTOIR

DATE

PARTIE 4 – AFSCA – CONTROLE : ICA CONTROLEES

SIGNATURE DU VETERINAIRE OFFICIEL

DATE

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 20 septembre 2010 relatif au modèle et au contenu de l'information sur la chaîne alimentaire.

La Ministre de l'Agriculture,

Mme S. LARUELLE

Annexe 2B. Formulaires types pour les bovins de moins d'un an détenus suivant le cahier de charges BCV**SGS**Réf. **NOTIFICATION D'ABATTAGE**SGS AgroControl déclare que le lot de veaux de boucherie avec numéro de lot BCV

provient de l'exploitation mentionnée ci-dessous, certifiée conforme au cahier des charges BCV :

Nom de l'exploitation Adresse Nom du responsable Adresse du troupeau Numéro du troupeau Tél Fax E-mail Nom du vétérinaire chargé de la guidance : Ce lot de veaux de boucherie a été échantillonné le :

Lors de cette visite les point suivants ont également été vérifiés :

- ✓ Obligations I & R
- ✓ Enregistrement de mortalité et d'enlèvements anticipés
- ✓ Enregistrement des traitements
- ✓ Absence de produits interdits
- ✓ Non utilisation de produits interdits
- ✓ Validité GVP ou certificat CCD pour le vétérinaire de guidance.

Ce document est valable pour un lot de veaux de boucherie avec date de

La liste avec les numéros de boucles d'oreilles est jointe.

Ce document est valable du au Antwerpen

SGS AgroControl

Responsable du projet BCV

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 20 septembre 2010 relatif au modèle et au contenu de l'information sur la chaîne alimentaire.

La Ministre de l'Agriculture,

Mme S. LARUELLE

DECLARATION ICA

Le soussigné, vétérinaire chargé de la guidance de l'exploitation de veaux de boucherie

Nom du responsable

Adresse du troupeau

Numéro du troupeau

a) déclare sur base de visites régulières et des rapports d'évaluation établis tous les 4 mois que

- ✓ tous les médicaments à usage vétérinaire administrés ont été enregistrés de manière correcte et que les temps d'attente ont été respectés
- ✓ qu'un traitement par médicaments/additifs avec temps d'attente au cours des 2 derniers mois avant l'abattage a eu lieu oui non

Le cas échéant, préciser :

Nom du produit	Date ou période d'application	Temps d'attente en jours

- ✓ qu'une maladie pouvant mettre la sécurité de la viande en danger a été constatée oui non

Le cas échéant, préciser :

- ✓ qu'une mortalité anormale a été constatée oui non

Le cas échéant, préciser :

- ✓ que des analyses sur des pathogènes, substances chimiques ou contaminants ont été effectuées oui non

Le cas échéant, préciser :

b) déclare fournir une nouvelle déclaration ICA si, pendant la durée de validité de cette déclaration, des traitements ou analyses supplémentaires sont effectués et/ou des maladies et/ou une mortalité anormale sont constatés.

Lieu

Date

Pour le responsable, le vétérinaire de guidance

Nom Dr.

Signature

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 20 septembre 2010 relatif au modèle et au contenu de l'information sur la chaîne alimentaire.

La Ministre de l'Agriculture,

Mme S. LARUELLE

Annexe 3. Formulaire type pour les ovins et les caprins**INFORMATIONS SUR LA CHAÎNE ALIMENTAIRE OVINS ET CAPRINS****PARTIE 1 – INFORMATIONS PRODUCTEUR ET VÉTÉRINAIRE D'EXPLOITATION****1. PRODUCTEUR**

NOM RESPONSABLE

ADRESSE TROUPEAU

CODE TROUPEAU

TEL

E-MAIL

FAX

2. VÉTÉRINAIRE D'EXPLOITATION

NOM

ADRESSE

TEL

FAX

E-MAIL

PARTIE 2 – INFORMATIONS SUR LES OVINS/CAPRINS

NOMBRE D'ANIMAUX POUR ABATTAGE

DATE DÉPART PRÉVUE

MOTIF D'ABATTAGE

DATE MISE À L'ENGRAISSEMENT

MARQUES AURICULAIRES

1. MÉDICAMENTS ET ADDITIFS ALIMENTAIRES

NOM DU MÉDICAMENT / DE L'ADDITIF	DATE OU PÉRIODE D'ADMINISTRATION	DURÉE TEMPS D'ATTENTE (jours)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. PROBLÈMES CONSTATÉS DANS LE LOCAL D'ÉLEVAGE

MORTALITÉ

OUI NON

SI OUI, CONSTATATIONS / CAUSE (si connue) :

MALADIES

OUI NON

SI OUI, CONSTATATIONS / CAUSE (si connue) :

3. ANALYSES EFFECTUÉES DANS LE CADRE DE LA SÉCURITÉ ALIMENTAIRE

LES ANALYSES EFFECTUÉES ONT UNE IMPORTANCE POUR LA SÉCURITÉ ALIMENTAIRE

OUI NON

SI OUI, TYPES D'ANALYSE ET RÉSULTATS

TYPE D'ANALYSE	RÉSULTAT D'ANALYSE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

JE M'ENGAGE À DÉLIVRER UNE NOUVELLE DÉCLARATION D'ICA SI AU COURS DE LA PÉRIODE DE VALIDITÉ DE LA PRÉSENTE DÉCLARATION D'ICA, DE NOUVEAUX TRAITEMENTS OU ANALYSES ÉTAIENT EFFECTUÉS ET/OU SI DES MALADIES OU UNE MORTALITÉ ANORMALE ÉTAIENT CONSTATÉES.

JE CERTIFIE QUE CETTE DÉCLARATION EST COMPLÈTE ET QUE TOUS LES TEMPS D'ATTENTE ONT ÉTÉ RESPECTÉS.

SIGNATURE DU PRODUCTEUR

DATE

PARTIE 3 – ABATTOIR – CONTROLE ET APPROBATION

J'ACCEPTÉ CES OVINS / CAPRINS POUR L'ABATTAGE

OUI

OUI, SOUS CONDITIONS

REMARQUES

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ABATTOIR

DATE

PARTIE 4 – AFSCA – CONTROLE : ICA CONTROLEES

SIGNATURE DU VETERINAIRE OFFICIEL

DATE

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 20 septembre 2010 relatif au modèle et au contenu de l'information sur la chaîne alimentaire.

La Ministre de l'Agriculture,

Mme S. LARUELLE

Annexe 4. Formulaire type pour les porcs**INFORMATIONS SUR LA CHAÎNE ALIMENTAIRE PORCS****PARTIE 1 – INFORMATIONS PRODUCTEUR ET VÉTÉRINAIRE D'EXPLOITATION****1. PRODUCTEUR**

NOM DU RESPONSABLE

ADRESSE TROUPEAU

CODE TROUPEAU

TEL

E-MAIL

FAX

2. VÉTÉRINAIRE D'EXPLOITATION

NOM

ADRESSE

TEL

FAX

E-MAIL

PARTIE 2 – INFORMATIONS SUR LES PORCS

NOMBRE DE PORCS POUR ABATTAGE

DATE MISE A L'ENGRASSEMENT

NUMERO DE FRAPPE

DATE DEPART PREVUE

1. MEDICAMENTS ET ADDITIFS

1.1. DANS LA PERIODE DEPUIS LA MISE A L'ENGRASSEMENT A 2 MOIS AVANT LA DATE DU DEPART*.

LES MEDICAMENTS / ADDITIFS SUIVANTS ONT ETE ADMINISTRES :

ANTIPARASITAIRES

OUI NON

ANTIBIOTIQUES

OUI NON

ANTI-INFLAMMATOIRES

OUI NON

1.2. DANS LES 2 MOIS AVANT LA DATE DU DEPART :

NOM DU MEDICAMENT / DE L'ADDITIF	DATE OU PERIODE D'ADMINISTRATION	DUREE TEMPS D'ATTENTE (jours)

* pour les truies et verrats : périodes de 2 à 4 mois avant la date du départ.

2. PROBLEMES CONSTATES DANS LE LOCAL D'ELEVAGEMORTALITE** OUI NON

SI OUI, CONSTATATIONS / CAUSE (si connue) :

MALADIES*** OUI NON

SI OUI, CONSTATATIONS / CAUSE (si connue) :

** oui : > ou = 5%, non : < 5% (% déterminé sur : l'ensemble des animaux de l'exploitation (pour les exploitations fermées) ou le lot (pour les autres types d'exploitation)

*** oui : un traitement de groupe (au niveau du lot) ou un traitement individuel sur > 20% des animaux (du lot) a été requis

3. ANALYSES EFFECTUEES DANS LE CADRE DE LA SECURITE ALIMENTAIRE

LES ANALYSES EFFECTUEES ONT UNE IMPORTANCE POUR LE SECURITE ALIMENTAIRE****

OUI NON

TYPE D'ANALYSE	DATE D'ANALYSE	RESULTAT D'ANALYSE
SALMONELLA		Dernier rapport S/P moyen :
EXPLOITATION A RISQUE <input type="radio"/>	EXPLOITATION NON A RISQUE <input type="radio"/>	TROUPEAU < 31 PORCS D'ENGRASSEMENT <input type="radio"/>

****si oui, mentionnez les types d'analyses et les résultats

4. EXPORTATION PAYS TIERS (http://www.favv.be/sp/export/rec_export_fr.asp)

LES PORCS SATISFONT AUX CONDITIONS DE CERTIFICATION DE (noms des pays tiers à remplir) :

JE CERTIFIE QUE CETTE DECLARATION EST COMPLETE ET QUE TOUS LES TEMPS D'ATTENTE ONT ETE RESPECTES.

SIGNATURE DU PRODUCTEUR

DATE

PARTIE 3 – ABATTOIR – CONTROLE ET APPROBATION

J'ACCEPTÉ CES PORCS POUR L'ABATTAGE

OUI OUI, SOUS CONDITIONS

REMARQUES :

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ABATTOIR

DATE

PARTIE 4 – AFSCA – CONTROLE : ICA CONTROLEES

SIGNATURE DU VETERINAIRE OFFICIEL

DATE

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 20 septembre 2010 relatif au modèle et au contenu de l'information sur la chaîne alimentaire.

La Ministre de l'Agriculture,

Mme S. LARUELLE

Annexe 5. Formulaire type pour les solipèdes**INFORMATIONS SUR LA CHAÎNE ALIMENTAIRE : DECLARATION**NUMERO DU MICROCHIP DU CHEVAL **PARTIE 1 – INFORMATIONS CONCERNANT LE RESPONSABLE SANITAIRE**Nom Adresse Numéro de téléphone Numéro de fax (facultatif) E-mail (facultatif) Responsable sanitaire pendant (cocher la mention utile) <15 jours ≥ 15 jours > 1 mois > 6 mois Dépôt de médicaments (cocher la mention utile) présent absent**PARTIE 2 – INFORMATIONS CONCERNANT LE CHEVAL**Utilisation principale (cocher la mention adéquate) laiterie Numéro d'enregistrement (pour laiteries) récréation élevage autre**Déclaration standardisée :**

1. Il existe des indices d'apparition de maladies ou d'affections qui pourraient avoir des répercussions sur la sécurité de la viande.	Oui <input type="radio"/>	Non ** <input type="radio"/>	
2. Des troubles de l'état de santé de l'animal ont donné lieu à la décision de le faire abattre.	Oui <input type="radio"/>	Non ** <input type="radio"/>	
3. Il existe des résultats d'analyses d'échantillons pouvant avoir une importance vis-à-vis de la protection de la santé publique.	Oui <input type="radio"/>	Non ** <input type="radio"/>	

** cocher la mention utile. Si "oui" : veuillez indiquer des informations supplémentaires dans la 3^{ème} colo

4. Dans le mois précédant l'acheminement de l'animal à l'abattage, les médicaments vétérinaires et les additifs alimentaires ont fait l'objet d'un temps d'attente, et/ou un autre traitement a été administré.	Oui <input type="radio"/>	Non *** <input type="radio"/>
---	---------------------------	-------------------------------

***cocher la mention utile. Si "oui" : veuillez compléter les données ci-après :

Nom du médicament ou de l'additif	Date ou période d'administration	Durée temps d'attente (jours)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Coordonnées du vétérinaire traitant :

Nom Adresse Numéro de téléphone Numéro de fax (facultatif) E-mail (facultatif)

Je certifie que cette déclaration est complète et que tous les temps d'attente ont été respectés.

Lieu Date Signature **PARTIE 3 - ABATTOIR – CONTROLE ET APPROBATION**J'accepte ce cheval pour l'abattage Oui Oui, sous conditions Remarques : Signature du responsable de l'abattoir Date

PARTIE 4 - AFSCA – CONTROLE : ICA CONTROLEES

Signature du vétérinaire officiel

Date

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 20 septembre 2010 relatif au modèle et au contenu de l'information sur la chaîne alimentaire.

La Ministre de l'Agriculture,

Mme S. LARUELLE

Annexe 6A. Formulaire type pour les poulets d'engraissement**INFORMATIONS SUR LA CHAÎNE ALIMENTAIRE DES VOLAILLES D'ABATTAGE – poulets de chair****1^{ère} PARTIE – INFO ELEVEUR ET VETERINAIRE D'EXPLOITATION****ELEVEUR**

NOM DU RESPONSABLE	<input type="text"/>	GSM (ou TEL)	<input type="text"/>
NOM DE LA SOCIETE	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
ADRESSE ADMINISTRATIVE	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>

VETERINAIRE D'EXPLOITATION

NOM	<input type="text"/>	GSM (ou TEL)	<input type="text"/>
ADRESSE	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
		FAX	<input type="text"/>

2^{ème} PARTIE – INFO LOT VOLAILLE**TROUPEAU**

ADRESSE DU TROUPEAU	<input type="text"/>	NUMERO DE TROUPEAU	<input type="text"/>
NUMERO DU POULAILLER	<input type="text"/>	MISE EN PLACE	DATE <input type="text"/>
NUMERO UNIQUE DE LOT	<input type="text"/>	NOMBRE D'ANIMAUX	<input type="text"/>
TYPE DE VOLAILLE	poulets de chair	POURCENTAGE DE MORTALITE TOTAL	<input type="text"/>
Si d'application : certificat Belplume valable ?	OUI	NON	
		Densité > 33kg/m2	OUI
			NON <input type="text"/>

INFO ALIMENTS : (6 dernières semaines)

Nom du fabricant d'aliments composés			
Nom du fabricant des matières premières simples			
Type d'additif (choisissez dans la liste)	délai d'attente	début	fin

INFO MALADIES, SYMPTOMES ET MEDICAMENTS : (6 dernières semaines)

Nom (choisissez dans la liste)	Traitement par médicaments			Maladies / symptômes	Age des animaux
	délai d'attente	Début	fin		

INFO VACCINATION : (6 dernières semaines)

Nom du vaccin (choisissez dans la liste)	Age des animaux

ANALYSES EFFECTUEES DANS LE CADRE DE LA SECURITE ALIMENTAIRE

Description	Numéro de référence du rapport d'analyse
Salmonella	

REMARQUES

Signature et date

3^{ème} PARTIE – APPROBATION ABATTOIR

J'accepte ces volailles pour l'abattage

OUI

OUI sous conditions

Signature et date

4^{ème} PARTIE – AFSCA CONTROLEE ET APPROBATION

ICA

Accepté

Accepté sous conditions

Pas accepté

Signature, cachet et date

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 20 septembre 2010 relatif au modèle et au contenu de l'information sur la chaîne alimentaire.

La Ministre de l'Agriculture,

Mme S. LARUELLE

Annexe 6B. Formulaire type pour d'autres volailles que les poulets d'engraissement**INFORMATIONS SUR LA CHAÎNE ALIMENTAIRE DES VOLAILLES D'ABATTAGE – général****1^{ère} PARTIE – INFO ELEVEUR ET VETERINAIRE D'EXPLOITATION****ELEVEUR**

NOM DU RESPONSABLE	<input type="text"/>	GSM (ou TEL)	<input type="text"/>
NOM DE LA SOCIETE	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
ADRESSE ADMINISTRATIVE	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>

VETERINAIRE D'EXPLOITATION

NOM	<input type="text"/>	GSM (ou TEL)	<input type="text"/>
ADRESSE	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
		FAX	<input type="text"/>

2^{ème} PARTIE – INFO LOT VOLAILLE**TROUPEAU**

ADRESSE DU TROUPEAU	<input type="text"/>	NUMERO DE TROUPEAU	<input type="text"/>
		MISE EN PLACE	DATE <input type="text"/>
NUMERO DU POULAILLER	<input type="text"/>	NOMBRE D'ANIMAUX	<input type="text"/>
NUMERO UNIQUE DE LOT	<input type="text"/>	POURCENTAGE DE MORTALITE TOTAL	<input type="text"/>
TYPE DE VOLAILLE	<input type="text"/>	NOMBRE D'ANIMAUX VERS L'ABATTOIR	<input type="text"/>

Si d'application : certificat Belplume valable ? OUI NON **INFO ALIMENTS : (6 dernières semaines)**

Nom du fabricant des matières premières simples			
Type d'additif	délai d'attente	début	fin

INFO MALADIES, SYMPTOMES ET MEDICAMENTS : (6 dernières semaines)

Traitement par médicaments				Maladies / symptômes	Age des animaux
Nom	délai d'attente	Début	fin		

INFO VACCINATION : (6 dernières semaines)

Nom du vaccin	Age des animaux

ANALYSES EFFECTUEES DANS LE CADRE DE LA SECURITE ALIMENTAIRE

Description	Numéro de référence du rapport d'analyse
Salmonella	

REMARQUES

Signature et date

3^{ème} PARTIE – APPROBATION ABATTOIR

J'accepte ces volailles pour l'abattage

OUI

OUI sous conditions

Signature , date

4^{ème} PARTIE – AFSCA CONTROLE ET APPROBATION

ICA

Accepté

Accepté sous conditions

Pas accepté

Signature, cachet et date

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 20 septembre 2010 relatif au modèle et au contenu de l'information sur la chaîne alimentaire.

La Ministre de l'Agriculture,

Mme S. LARUELLE