



SUIVI JOURNALIER - POULETTES

MOIS : _____ NOM DU PRODUCTEUR : _____

NUM. DE BÂTIMENT : _____

NUMÉRO DE LOT DU COUVOIR: _____

ÉTAT DE CONFORMITÉ : OUI _____
NON _____

NUMÉRO DE LOT EN ÉLEVAGE : _____

EP- _____

DATE DE PLACEMENT: _____

RACE: _____

DATE PRÉVUE À 19 SEMAINES: _____

ÉTAT DE CONFORMITÉ :

Certifié

OUI _____
NON _____

Jour	Température-installation élevage		NOMBRE DE POULETTES PLACÉES :			Cons. Moulée	Lecture compt. d'eau	Cons. d'eau	HYGIÈNE											
	Min.	Max.	Mortalité naturelle	Euthanasie	Cumulatif				L-Lavage	B-Balayage	S-Soufflage	N-Nettoyage	O-Ordures							
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				
31																				

Registre des activités Tâches	Fréquence	Date	Date	Date	Date
Vérifier la condition générale du troupeau	semaine				
Vérifier les prises d'air pour toute obstruction	semaine				
Prélever un échantillon de moulée	semaine				
Vérifier les contenants d'ordures et entrepôts divers	semaine				
Remplir les fournitures au poste de lavage des mains	semaine				
Remplir les solutions et nettoyer le bain de pieds	semaine				
Inspecter les filtres d'eau et remplacer au besoin	semaine				
Chloration de l'eau/traitement au peroxide	mois				
Résidus de chlore/peroxide dans l'eau	mois				
Conduites d'eau nettoyées et rincées	mois				
Vérifier l'éclairage des installations	mois				
Vérifier les contenants de moulée	mois				
Vérifier les drains au plancher	mois				
Inspection des sources d'eau	mois				
Inspection des installations et du périmètre	mois				
Vérifier l'entrepôt de produits pharmaceutiques et de pesticides	mois				
Vérifier la génératrice de secours	mois				
Revoir, signer et dater tous les dossiers	mois				
Test ammoniac (octobre à mars) (< 25 ppm)	mois				résultat:
Test pH litière (pH visé entre 6 et 9)	mois				résultat:
Test d'eau	1/an				
Calibrer les thermomètres	1/an				
Test de salmonella	lot				
Parasites	Date	Peu	Moyen	Beaucoup	
Signes de présence des mouches		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Signes de présence des oiseaux sauvages		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vitamines et abtibiotiques	Date	Produit		# DIN	

Mesures correctives : _____

