

**ATTESTATION DE CONTROLE DE LA PARATUBERCULOSE DANS UNE EXPLOITATION  
PRODUISANT DU LAIT A DESTINATION DE LA LAITERIE EN VUE DE L'EXPORTATION**

*L'attestation actuelle concerne uniquement les fournisseurs de lait qui ne participent pas au plan de contrôle Paratuberculose du Fonds Sanitaire pour la santé et la qualité des animaux et des produits animaux, secteur lait.*

**Déclaration à remplir par le responsable de l'exploitation**

Producteur : ..... à .....

N° d'exploitation : .....

Le soussigné s'engage à:

- faire contrôler par son vétérinaire d'exploitation une fois par an tous les animaux en lactation de son exploitation sur la paratuberculose clinique.
- appeler son vétérinaire d'exploitation dès qu'une vache présente des symptômes cliniques qui peuvent indiquer un cas de paratuberculose.
- informer immédiatement la laiterie qui collecte le lait, dès que les symptômes cliniques de la paratuberculose des bovins en lactation sont confirmés par une analyse laboratoire demandée par le vétérinaire d'exploitation.

Certifié sincère et véritable, le .....

Signature du producteur :

---

**Déclaration à remplir par le vétérinaire d'exploitation**

Vétérinaire d'exploitation : ..... à ....., n° OMV. : .....

L'exploitation n'est pas inscrite au plan de contrôle Paratuberculose du Fonds Sanitaire pour la santé et la qualité des animaux et des produits animaux, secteur lait et le vétérinaire d'exploitation déclare :

- avoir contrôlé à cette date les bovins en lactation et n'avoir constaté aucun symptôme clinique qui indiquerait la paratuberculose
- dans le cadre de la surveillance épidémiologique ou à la demande du producteur, entre ce jour et le ....., la date de l'attestation précédente, avoir analysé un ou plusieurs animaux qui présentaient des symptômes cliniques pouvant indiquer la paratuberculose et :
  - avoir pu exclure la paratuberculose
  - avoir procédé aux prélèvements nécessaires en vue du dépistage de la paratuberculose
- n'avoir pas été prévenu par le responsable pour une vache en lactation présentant des symptômes cliniques qui peuvent indiquer la paratuberculose, entre ce jour et le ....., date de l'attestation précédente.

Certifié sincère et véritable, le .....

Signature et cachet du vétérinaire : .....