

Questionnaires sur la génisse :
À remplir par l'éleveur

Nom de l'éleveur :
Adresse :
.....

Numéro de travail :

Au moment du vêlage :

Date du terme de la gestation :

Date du vêlage :

Difficulté du vêlage : Sans aide / Aide de l'éleveur / Intervention du véto / Césarienne

Cause de l'intervention du véto : (type de malposition)

.....
.....

Déchirure / Torsion utérine / Episiotomie

Combien de temps après le vêlage la vache s'est levée :

A-t-elle nécessité une sollicitation?

(si oui, de quel type)

Observations :
.....
.....

Après le vêlage :

Délivrance : immédiate / provoquée

Rétention placentaire / Matrice / Mammite

Œdème mammaire / Boiterie / Fièvre de lait

Si oui : à quelle date, combien de temps cela a duré, traitements effectués

.....
.....

Comportement alimentaire : normal / diminué / absent

Remarques :

Problèmes locomoteurs ?

.....
Facilité de conduite, comportement durant la traite :

.....
Autres observations :

.....
.....

Gestation suivante :

Date de retour en chaleur

Date de la première IA/saillie :

Date de l'IA/saillie fécondante :

Date du vêlage suivant