# Rapport trimestriel

# à l'attention de l'utilisateur, de l'éleveur ou du fournisseur

# *Conformément à Art.31. §1/1, 4° de l’Arrêté Royal (AR) du 29 mai 2013 – relatif à la protection des animaux d’expérience, le bien-être et les soins des animaux d’expérience soient contrôlés régulièrement par un expert désigné. L’expert désigné établit au moins chaque trimestre un rapport écrit de ses visites à l'attention de l'utilisateur, de l'éleveur ou du fournisseur. Le rapport écrit est transmis à Bruxelles Environnement par courrier ou par voie électronique au moyen du formulaire disponible sur son site internet/portail.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | N° dossier : Reçue le : |

# Ce rapport, dûment daté et signé, doit être envoyé à Bruxelles Environnement à l'adresse suivante :

# Bruxelles Environnement

# Div. Inspectorat et sols pollués

# Département Bien-être animal

# Avenue du Port 86c/3000

# 1000 Bruxelles

# ou par e-mail à l’adresse suivante :*labo.bea.dwz@environnement.brussels*

|  |
| --- |
| Rapport trimestriel |
|  |
| Année |       |
| Trimestre | Choisissez une rubrique |
| Date de la visite |       |
|  |
| Informations générales |
|  |
| Etablissement |
| Nom établissement / société |       |
| Nom labo |       |
| N° agrément |       |
| Adresse professionnelle | Rue |       |
|  | Nr |       | Bte |       |
|  | Code postal |       | Ville |       |
| Bâtiments / locaux visités |       |
| Espèces présentes  |       |
| Type d'expérimentation animale + objectif |       |
|  |
| Directeur de l’établissement |
| Titre |         |
| Nom + prénom |       |
| Numéro de téléphone |       |
| Adresse e-mail |       |
|  |
| Les personnes chargées du suivi quotidien des animaux |
|  |
| **Nom** | **Prénom** | **Fonction** | **Diplôme ou certificat présent** |
|  |  | Maître d'expérience | Participant actif | Soins particuliers | Soins élémentaires |  |
|       |       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
|       |       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
|       |       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
|  |
| Personne(s) interrogée(s) |       |
|  | Favorable | Non favorable | N/A | Remarques |
| Les personnes chargées du suivi quotidien des animaux connaissent les projets en cours | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Documents Cellule BEA disponible | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
|  |
| Suivi du bien-être animal et de l’état de santé des animaux |
|  |
| Espèces, provenance, procédures et identification |
|  | Favorable | Non favorable | N/A | Remarques |
| Les animaux gardés (sorte et nombre) concordent avec projets en cours | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Comportement naturel/ absence de stress | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Points limites connus et respectés | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Isolation animaux justifiée | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Provenance des animaux | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Certificats de santé présents | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Acclimatation et quarantaine | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Etiquettes sur les cages | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Le registre entrée / sortie | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Transporteur reconnu | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Méthodes de Sédation / anesthésie / analgesie  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | **Méthode**  |
| Méthodes d’euthanasie | [ ]  | [ ]  | [ ]  | **Méthode**  |
| Chirurgie | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|  |
| Remarques générales : |
|  |
| Santé des animaux |
|  | Favorable | Non favorable | N/A | Remarques |
| Contrôle journalier de la santé | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Surveillance microbiologiques et parasitaire | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Plan d’action en cas de problèmes de santé | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Déplacement des animaux (propre/sale) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Déplacement du personnel (à l'intérieur de l'établissement) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Gestion des déchets/cadavres | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|  |
| Remarques générales : |
|  |
| Hébergement, environnement et son contrôle |
|  | Favorable | Non favorable | N/A | Remarques |
| Compartiments (Cage, enclos, enclos extérieur ou stalle) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Nombre d'animaux par compartiment | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Enrichissement | [ ]  | [ ]  | [ ]  | **Type** |
| Alimentation | [ ]  | [ ]  | [ ]  | **Type** |
| Ventilation | [ ]  | [ ]  | [ ]  | **(Cycle par heure)** |
| Température | [ ]  | [ ]  | [ ]  | **(°C)** |
| Humidité | [ ]  | [ ]  | [ ]  | **(%)** |
| Eclairage (Cycle jour/nuit) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | **(H)** |
| Bruit | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Désinfection/stérilisation locaux et matériel | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Changement eau / nourriture | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Stock | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Accès au bâtiment | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Système de secours pour maintenir les fonctions essentielles | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Système d’éclairage de secours | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
|  |
| Remarques générales : |
|  |

|  |
| --- |
| Conclusions |
|  |
| Principales lacunes constatées :      |
| Recommandations :       |
| Conclusion finale :      |
| **Appréciation globale** | [ ]  Favorable | [ ]  Défavorable |
|  |
| **Signature expert désigné** |
|  |
| Nom :      Fonction :       | Date :      Signature :       |
|  |