

3.3 Rapport de visite de supervision

Nom : Endroit :

Téléphone : Télécopieur :

Courriel :

Permis provincial/n° d'enregistrement :

Vétérinaire accrédité depuis : Date d'expiration :

Date de la dernière vérification :

J'ai évalué, selon les critères suivants, la prestation de toutes les tâches et fonctions que le(la) D'/D^e..... est autorisé(e) à effectuer :

___ Confirmation que seulement les tâches et fonctions autorisées sont effectuées et qu'elles le sont conformément aux exigences réglementaires et aux normes du programme des vétérinaires accrédités.

___ Le *Manuel du vétérinaire accrédité* est accessible et à jour; il comprend l'information à jour communiquée depuis la visite précédente. Les documents désuets ou non valides ont été détruits.

___ Utilisation, préparation et distribution des formulaires et documents officiels.

___ Un registre des étiquettes d'oreilles pour la santé animale est accessible et à jour; il comporte toutes les étiquettes émises et utilisées par le vétérinaire accrédité.

___ Respect des procédures techniques et administratives.

Fréquence d'exécution de la fonction d'accréditation : Élevée Moyenne Faible

___ L'équipement et les fournitures nécessaires pour accomplir les tâches et fonctions autorisées sont accessibles et bien entretenus.

___ Lorsque des activités ne sont pas fréquentes, faire état des mesures de formation continue auxquelles le vétérinaire accrédité a recours pour conserver le niveau souhaité de connaissances et de compétences.

___ Observation des compétences manuelles et cognitives à la ferme ainsi que des pratiques acceptables pour prévenir la propagation de maladies entre les animaux et les installations.

___
.....

Mesures correctives exigées :

Date de la vérification :

.....
.....

Vétérinaire de district

Date