

EXPLOITATION

Nom : _____
 Adresse : _____
 Commune : _____
 N° EDE : _____

VÉTÉRINAIRE SANITAIRE

Nom : _____ Signature : _____
 Commune : _____
 Km effectués (AR) : _____
 Date de prélèvement : _____

n°	Animaux prélevés	Stade de gestation	Délai entre avortement et visite	Prélèvement	
1	Code pays 10 chiffres identifiant Avortée le : _____	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> < 7 j <input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Avorton <input type="checkbox"/> Placenta <input type="checkbox"/> Mucus vaginal <input type="checkbox"/> Écouvillon <input type="checkbox"/> Sang (tube sec)	AV du (Réservé LDA 53)
2	Code pays 10 chiffres identifiant Avortée le : _____	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> < 7 j <input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Avorton <input type="checkbox"/> Placenta <input type="checkbox"/> Mucus vaginal <input type="checkbox"/> Écouvillon <input type="checkbox"/> Sang (tube sec)	AV du (Réservé LDA 53)

Animal n°	ANALYSES DEMANDÉES
1 2	

X X **Brucellose** (prise en charge par DDCSPP)

Protocole GDS-GTV dans le cadre d'avortements en série (minimum 2 en 6 mois)

(possibilité de prise en charge **partielle** si l'éleveur est adhérent à l'ADS², pour plus d'informations contacter le GDS au 02.43.53.53.54)

	Bactériologie + FQ par PCR	→ BILAN sur Mucus ou Placenta
	Bactériologie + FQ par PCR + (BVD-FQ-Néosporose) par ELISA	→ BILAN sur Mucus ou Placenta + Serum
	Bactériologie + (BVD-FQ-Néosporose) par PCR	→ BILAN sur Avorton
	Bactériologie + (BVD-FQ-Néosporose) par PCR + (BVD-FQ-Néosporose) par ELISA	→ BILAN sur Avorton + Serum
	Bactériologie (sur avorton frais, à défaut placenta)	
	BVD (voir statut de l'élevage)	ELISA
	Fièvre Q (J0 et J21 après l'avortement)	
	Néosporose	
	BVD (sur rate ou oreille de l'avorton)	PCR
	Fièvre Q (sur placenta prélevé en intra-utérin ou écouvillon cervical)	
	Néosporose (sur encéphale de l'avorton)	

Autres analyses (à la charge de l'éleveur)

	-
	-
	-