

**FICHE ACCOMPAGNEMENT PRELEVEMENTS
AVORTEMENTS : ANALYSE BRUCELLOSE**
Bovins, ovins, caprins



MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
DE L'AGROALIMENTAIRE
ET DE LA FORÊT

EXPLOITANT

N° cheptel (obligatoire) : 69 / ___/___/___ / ___/___/___

Raison sociale : _____

Nom _____

Adresse _____

CP _____

Commune _____

VETERINAIRE

Nom, prénom :

N° ordre

Cabinet :

LABORATOIRE

Date de réception :

N° de dossier :

PRELEVEMENTS

Attention pour les **PETITS RUMINANTS** : l'obligation de déclaration des avortements et la prise en charge de la DDPP ne s'effectuent qu'à partir de **3 avortements** ou plus détectés sur une période de **7 jours** ou moins.

N° identification complet	Espèce	Stade de gestation	Délai entre Avortement et visite	Prélèvements				Date Prélèvement
				Sang (tube sec)	Écouvillon	Placenta	Autre (préciser)	
		<input type="checkbox"/> 1e tiers <input type="checkbox"/> 2e tiers <input type="checkbox"/> 3e tiers <input type="checkbox"/> inconnu	<input type="checkbox"/> < 7j <input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15j <input type="checkbox"/> inconnu					
		<input type="checkbox"/> 1e tiers <input type="checkbox"/> 2e tiers <input type="checkbox"/> 3e tiers <input type="checkbox"/> inconnu	<input type="checkbox"/> < 7j <input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15j <input type="checkbox"/> inconnu					
		<input type="checkbox"/> 1e tiers <input type="checkbox"/> 2e tiers <input type="checkbox"/> 3e tiers <input type="checkbox"/> inconnu	<input type="checkbox"/> < 7j <input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15j <input type="checkbox"/> inconnu					
		<input type="checkbox"/> 1e tiers <input type="checkbox"/> 2e tiers <input type="checkbox"/> 3e tiers <input type="checkbox"/> inconnu	<input type="checkbox"/> < 7j <input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15j <input type="checkbox"/> inconnu					

DEPLACEMENT pris en charge par la DDPP

Kms parcourus (aller retour) : _____ CV fiscaux : _____ fait à : _____ le _____

signature

FICHE ACCOMPAGNEMENT PRELEVEMENTS

AVORTEMENTS : analyses complémentaires

Bovins, ovins, caprins

Hors analyses « kit avortement » sur les avortées, toutes les autres analyses complémentaires sont soumises à accord préalable du GDS pour bénéficier de l'aide financière.

PRELEVEMENTS SUR LES AVORTEES

N° identification (complet)	KIT bovin		KIT OV/CP	ANALYSES COMPLEMENTAIRES						
	aide GDS 30% (automatique)			aides 30% après accord du GDS (demande téléphonique)						
	PCR FQ	séro BVD	PCR FQ	PCR BVD	NEO PCR	CHLAM sp PCR	bactériologie salmonelle	bactériologie listéria	mycologie	AUTRE :
	Ecouvillon endo cervical	Sérum (tube sec)	Ecouvillon endo cervical	Avorton : rate	Avorton : encéphale ou cœur (av 6 mois)	Ecouvillon endo cervical houpe placentaire	Avorton : foie, contenu stomacal, placenta	Avorton : foie, contenu stomacal, encéphale, placenta	Houpe placentaire	
1										
2										
3										

PRELEVEMENTS ET ANALYSES SUR CONGENERES

OVINS ou CAPRINS

BOVINS

N° congénères	Sondage sérologique en cas de série d'avortement aides 30% après accord du GDS (demande téléphonique)					
	1e intention					
	FQ	NEO	BVD	CHLAM	LEPTO	autre :
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

N° congénères	Sondage sérologique en cas de série d'avortement aides 30% après accord du GDS (demande téléphonique)				
	1e intention				
	FQ	CHLAM	TOXO	Border disease	autre :
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					