



**DECLARATION D'AVORTEMENT BOVIN**

N° Dossier : ..... N° Dossier DE : ..... N° Dossier FCO : ..... N° Dossier SBV : .....

**COMPLETER UNE SEULE FICHE PAR BOVIN**

VETERINAIRE	PROPRIETAIRE	COMMEMORATIFS								
NOM : .....  Cachet du vétérinaire	N° CHEPTEL : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> RAISON SOCIALE : ..... NOM : ..... Prénom : ..... Rue / Lieu dit : ..... Code postal : ..... Commune : .....									Période d'avortement (en trimestre) : <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> Inconnu  Délai avortement prélèvement : <input type="checkbox"/> < 7j <input type="checkbox"/> 7-15j <input type="checkbox"/> > 15j <input type="checkbox"/> Inconnu  Kms parcourus : .....  Catégorie fiscale véhicule : .....CV
N° ORDRE :	<b>ESPECE : BOVIN UNIQUEMENT</b>	<b>N° BOVIN avorté (10 chiffres obligatoires)</b> _____								
DATE PRELEVEMENT : __/__/__	Informations complémentaires :									
DATE RESULTAT LABO : __/__/__										

**ANALYSES REGLEMENTAIRES : Brucellose EAT / ELISA**

Résultat EAT : ..... Résultat ELISA : ..... Portoir / Position  
 Le : ..... / ..... / ..... Le : ..... / ..... / ..... E ..... / .....

Tampon réception

**AVORTEMENT ISOLE : ANALYSES COMPLEMENTAIRES : 1<sup>er</sup> Avortement**

Cocher	Analyses (Méthode)	Prélèvement(s) à réaliser
<input type="checkbox"/>	Néosporose Ac (sérologie ELISA)	1 tube sec (bouchon rouge) totalement rempli
<input type="checkbox"/>	Fièvre Q Ac (sérologie ELISA)	
<input type="checkbox"/>	BVD Ac (sérologie ELISA)	
<input type="checkbox"/>	IBR Ac (sérologie ELISA)	
<input type="checkbox"/>	BHV4 Ac (sérologie ELISA)	
<input type="checkbox"/>	SBV Ac (sérologie ELISA)	
<input type="checkbox"/>	FCO Ac (sérologie ELISA)	
<input type="checkbox"/>	BVD (PCR)	
<input type="checkbox"/>	FCO (PCR)	1 tube EDTA (bouchon violet)
<input type="checkbox"/>	SBV (PCR)	Encéphale de l'avorton
<input type="checkbox"/>	Toxoplasmose (PCR)	Cotylédons et avorton (foie et liquide stomacal)
<input type="checkbox"/>	Leptospirose (PCR)	
<input type="checkbox"/>	Fièvre Q (PCR)	
<input type="checkbox"/>	Chlamydieuse (PCR)	
<input type="checkbox"/>	Bactériologie (salmonelle / Listeria) + mycologie	
<input type="checkbox"/>	Autre(s)	Précisez : .....

**AVORTEMENT EN SERIE** : A partir du 2<sup>ème</sup> avortement dans le mois ou du 3<sup>ème</sup> avortement dans l'année.

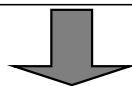
Sur animal avorté : **Joindre 1 tube sec (bouchon rouge) bien rempli + cotylédons et avorton (foie et liquide stomacal).**

Sérologie BVD, Néosporose + PCR Fièvre Q et Chlamydirose + Bactériologie (Salmonelle et Listeria) + Mycologie.

+

Prélever 6 autres animaux à problème de reproduction (anciennes avortées, retours de chaleur, métrites) avec si possible 50% de primipares : **Joindre 1 tube sec (bouchon rouge) bien rempli par animal**

Bilan de 1 <sup>ère</sup> intention : Sérologie BVD, Fièvre Q et Néosporose				
	N° des bovins prélevés (n° complet)	Période de gestation (en trimestre) :	Date d'avortement	Portoir / Position (Cadre réservé Labo)
01	_____	<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> Inconnu	... / ... / .....	E ..... / .....
02	_____	<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> Inconnu	... / ... / .....	E ..... / .....
03	_____	<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> Inconnu	... / ... / .....	E ..... / .....
04	_____	<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> Inconnu	... / ... / .....	E ..... / .....
05	_____	<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> Inconnu	... / ... / .....	E ..... / .....
06	_____	<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> Inconnu	... / ... / .....	E ..... / .....



Analyses de 2<sup>ème</sup> intention réalisées sur l'animal avorté en cas de résultats non concluants sur les 1<sup>ères</sup> analyses (joindre les prélèvements au 1<sup>er</sup> envoi)

Bilan de 2 <sup>ème</sup> intention : Au choix du vétérinaire		
Cocher	Analyses (Méthode)	Prélèvement(s) à réaliser
<input type="checkbox"/>	IBR Ac (sérologie ELISA)	1 tube sec (bouchon rouge) totalement rempli
<input type="checkbox"/>	BHV4 Ac (sérologie ELISA)	
<input type="checkbox"/>	SBV Ac (sérologie ELISA)	
<input type="checkbox"/>	FCO Ac (sérologie ELISA)	
<input type="checkbox"/>	BVD (PCR)	
<input type="checkbox"/>	FCO (PCR)	1 tube EDTA (bouchon violet)
<input type="checkbox"/>	SBV (PCR)	Encéphale de l'avorton
<input type="checkbox"/>	Toxoplasmose (PCR)	Cotylédons ou avorton (foie et liquide stomacal)
<input type="checkbox"/>	Leptospirose (PCR)	
<input type="checkbox"/>	Autre(s)	Précisez : .....

**AIDE A LA PRESCRIPTION :**

**Période de gestation (mois)**

Agents étiologiques	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Agents bactériens (hors Salmonelle et Listeria)									
Aspergillus									
BHV4									
Brucellose									
BVD									
Chlamydirose									
Ehrlichiose									
FCO									
Fièvre Q									
IBR									
Leptospirose									
Listeria									
Néosporose									
Salmonella									
Schmallenberg									
Toxoplasmose									

Principales périodes d'avortement pour les agents étiologiques recherchés (fréquence en fonction de l'intensité du grisé)