

Partie réservée Lda39 : date réception heure mode achemin. N° dossier

OVINS - CAPRINS COMMEMORATIFS Avortement isolé - sinon nombre d'avortements puis

Autres signes cliniques/observations (litières, alimentation, environnement...) :

Vaccinations (nom vaccins, date primovaccination et rappels) :

Traitement antibiotique (avant/après plvts, date...) :

PRELEVEMENTS ET ANALYSES SUR AVORTEE(S) ET AVORTON(S)

N° avortée(s)	OBLIGATOIRE	PROTOCOLE GDS FC (pack)		ANALYSES COMPLEMENTAIRES FACULTATIVES <i>(*Analyses réalisées dans d'autres laboratoires que le LDA39)</i>								
	Brucellose sérologie	Toxoplasmosse ELISA*	et Fièvre Q – PCR* Chlamydiaophilose – PCR*	Toxoplasmosse PCR*	Border Disease – PCR	Salmonellose – séroagglutination Abortusovis*	Border Disease – sérologie ELISA p80	Salmonellose – cult. microbienne	Listeria – culture microbienne	Mycoses	Autres (préciser)	
	<i>Cocher la nature des prélèvements effectués →</i>	Sang sur tube sec	Placenta (1 colylédon lésé) (ou à défaut écouvillon vaginal ou mucus vaginal.)	Encéphale avorton (placenta)	Rate avorton encéphale avorton foie avorton placenta sang s/EDTA nvx nés	Sang sur tube sec	Placenta écouvillon vaginal liq. stomacal avorton foie avorton	Placenta écouvillon vaginal liq. stomacal avorton encéphale avorton	Placenta (houppes lésées) / lésions cutanées avort. liq. stomacal avorton	Forfait 3 recherches (cocher ici) →		
①	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
②	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
③	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
④	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
⑤	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PRELEVEMENTS ET ANALYSES SUR CONGENERES présentant des troubles de la reproduction datant de plus de 15 jours (ou pour la Border Disease, sur jeunes animaux > 6mois, non vaccinés)

N° congénères	ANALYSES COMPLEMENTAIRES FACULTATIVES <i>(*Analyses réalisées dans d'autres laboratoires que le LDA39)</i>						
	P=primipares M=multipares	Fièvre Q – sérologie ELISA	Chlamydiaophilose - sérologie ELISA	Toxoplasmosse – sérologie ELISA*	Salmonellose – séroagglutination S. Abortusovis*	Border Disease - sérologie ELISA p80	Autres (préciser)
	Sang tube sec	Sang tube sec	Sang tube sec	Sang tube sec	Sang tube sec	Sang tube sec	
A							
B							
C							
D							
E							
F							
G							
H							
I							
J							