

Déclaration d'avortement(s) de bovin(s)

Commémoratifs obligatoires (CRPM et AM du 22/04/2008)

Cabinet vétérinaire	Propriétaire
N° ordre : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	N° EDE : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Nom : _____	Nom / Raison sociale : _____
Km parcourus (total A/R) : _____	Commune : _____
Puissance fiscale du véhicule : _____ CV	Atelier : <input type="checkbox"/> laitier <input type="checkbox"/> allaitant <input type="checkbox"/> engraissement <input type="checkbox"/> autre
Visite et prélèvements réalisés le : _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _	
Vétérinaire ayant réalisé la visite	
N° ordre : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Signature : _____
Nom : _____	

	Numéro de la (ou des) femelle(s) avortée(s)	Stade de gestation	Délai entre avortement et visite
Bovin(s)	① _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Code pays 10 chiffres identifiant	<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
	② _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Code pays 10 chiffres identifiant	<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
	③ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Code pays 10 chiffres identifiant	<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

Prélèvements à réaliser pour la recherche de brucellose :

- tube sec pour sérologie sur les femelles ayant avorté
- écouvillon vaginal pour bactériologie dans les cas suivants :
 - suspicion forte de brucellose
 - prise de sang réalisée plus d'une semaine après l'avortement
 - traitement antibiotique (oblets) envisagé avant le résultat de la sérologie

Recommandations sur le conditionnement et le transport des prélèvements pour analyses :

- triple emballage avec primaire étanche + absorbant autour pour tous les organes et écouvillons
- signalétique colis extérieur : UN 3373
- commémoratifs à l'extérieur dans enveloppe
- température froid positif
- délai express 24 heures



LDA39

Bon de commande d'analyses - Avortement de bovins (SAN FS 0810)

SA / SAN FS 07005 Version : 6 Applicable le : 15-03-2022



Partie réservée Ida39 : date réception heure mode achemin. N° dossier

COMMEMORATIFS

Avortement isolé [] - sinon nombre d'avortements [] depuis quand []

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)

Table with columns for ANALYSE OBLIGATOIRE, ANALYSES SYSTEMATIQUES, and ANALYSES COMPLEMENTAIRES FACULTATIVES. Includes rows for sample types and analysis results.

*Analyses réalisées dans d'autres laboratoires que le LDA39

** : faire un prélèvement le plus abondant possible de mucus vaginal pour salmonelle et listeria , écouvillon insuffisant en quantité, matrices autres que placenta ou mucus vaginal : pas de participation financière du GDS en Salmonella et Listeria.

PRELEVEMENTS ET ANALYSES SUR CONGENERES présentant des troubles de la reproduction datant de plus de 15 jours

Table for PRELEVEMENTS ET ANALYSES SUR CONGENERES with columns for sample type and various analyses.



LDA39

**Bon de commande d'analyses -
Avortement de bovins (SAN FS
0810)**

SA / SAN FS 07005

Version : 6

Applicable le : 15-03-2022



Toute correspondance doit être adressée sous forme impersonnelle à « M. le Président du Conseil Départemental du Jura » - LDA39 – 59 rue du Vieil Hôpital – BP40135 – 39802 POLIGNY Cedex 2 – Tél : 03.84.73.73.40 – E-mail : lda39@jura.fr – Site internet : www.lda39.fr