

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

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

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

<b>Cabinet vétérinaire</b>	<b>Propriétaire</b>
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 :  _ _ _ _  /  _ _ _ _  /  _ _ _ _ _ _	
<b>Vétérinaire ayant réalisé la visite</b>	
N° ordre :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Signature : _____
Nom : _____	

	Numéro de la (ou des) femelle(s) avortée(s)	Stade de gestation	Décal entre avortement et visite
<b>Bovin(s)</b>	①  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Code pays                      10 chiffres identifiant	<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> 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 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> 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 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> 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

SA / SAN FS 07005

Version : 7

Applicable le : 01-12-2023



### COMMEMORATIFS

 Nombre d'avortements y compris ceux inscrits sur ce bon depuis 3 mois :  depuis 9 mois : 

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)

ANALYSE OBLIGATOIRE	ANALYSES SYSTEMATIQUES sauf mention contraire avec motif : .....				ANALYSES COMPLEMENTAIRES FACULTATIVES <i>écouvillon EC = écouvillon endocervical</i>										
	Brucellose sérologie	Salmonellose – cult. microbienne	Listeria – culture microbienne	Fièvre Q – PCR***	Fièvre Q – PCR	Chlamydiae – PCR*	Ehrlichiose – PCR*	Néosporose PCR*	Néosporose – sérologie ELISA	Salmonellose – sérologie ELISA	BVD – sérologie ELISA p80	BVD – PCR	BVD – ELISA Ag	Mycoses	Autres (préciser) .....
	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Cocher la nature des prélèvements effectués →</b>	Sang sur tube sec	Placenta mucus vaginal **	Placenta mucus vaginal **	Placenta écouvillon EC	Placenta écouvillon EC	Placenta écouvillon EC liq. Stomacal avorton	Sang EDTA Placenta écouvillon EC – mucus	Encéphale avorton (cœur fœtus < 6 mois) (rein fœtus < 6 mois) (poumon fœtus < 6 mois)	Sang sur tube sec	Sang sur tube sec	Sang sur tube sec	Rate avorton	Sang sur tube sec	Placenta (houppes lésées) lésions cutanées avort. liq. stomacal avorton	Liqu. stomacal avort. foie avorton encéphale autre : .....
<b>N° avortée(s)</b>															
①	X	X	X	X											
②	X	X	X	X											
③	X	X	X	X											

\*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

 \*\*\* : PCR fièvre Q réalisée systématiquement **à partir du 2<sup>ème</sup> avortement en moins de 3 mois ou 3<sup>ème</sup> en moins de 9 mois**

Analyses systématiques (protocole GDS39) salmonelle, listeria et fièvre Q : remboursement 50% par GDS39.

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

ANALYSE OBLIGATOIRE	ANALYSES COMPLEMENTAIRES FACULTATIVES					
	P = primipares M = multipares	Salmonellose – sérologie ELISA	Néosporose – sérologie ELISA	Fièvre Q – sérologie ELISA	Chlamydiae - sérologie ELISA	Autres (préciser)
		Forfait 4 sérologies bovins (cocher ici) ☞				
<b>N° congénères</b>		Sang tube sec	Sang tube sec	Sang tube sec	Sang tube sec	
A						
B						
C						
D						
E						
F						