

AVORTEMENT BOVIN

DOUBS

Référence:
Laboratoire

DDCSPP – LVD – GDS – GTV

Remplir une fiche par déplacement (visite) réalisé

DETENTEUR DEBITEUR	N° cheptel : 2 5 _____	VETERINAIRE	N° national _____	Signature: _____
Nom : _____	Commune : _____	Nom : Dr _____	Clinique : _____	

Date Visite :/...../20.....

Km parcourus : ...

Le paiement de l'intervention est conditionné à la présence de ces informations

Numéro de la (ou des) femelle(s) avortée(s) :	Stade de gestation	Délai entre avortement et visite
1 __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ <i>Code pays 10 chiffres identifiant</i>	<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 jours <input type="checkbox"/> de 7 à 15 jours <input type="checkbox"/> > 15 jours <input type="checkbox"/> inconnu
2 __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ <i>Code pays 10 chiffres identifiant</i>	<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 jours <input type="checkbox"/> de 7 à 15 jours <input type="checkbox"/> > 15 jours <input type="checkbox"/> inconnu
3 __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ <i>Code pays 10 chiffres identifiant</i>	<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 jours <input type="checkbox"/> de 7 à 15 jours <input type="checkbox"/> > 15 jours <input type="checkbox"/> inconnu

COMMEMORATIFS	Primipare : OUI / NON	Antibiothérapie (nom, dernière admin.) :	Vaccination (nom et date) :
---------------	-----------------------	--	-----------------------------

TRANSMETTRE LES PRELEVEMENTS AU PLUS VITE, AVEC MISE AU FROID POSITIF AVANT TRANSPORT

Prélèvements transmis : Sang sur tube sec Placenta (cotylédon lésé) ou Mucus vaginal
 Ecouvillon endo-cervical Trocart/Oreille avorton Autre:

Bovins	Analyse REGLEMENTAIRE Brucellose ① <i>tube sec pour sérologie (EAT +/- FC)</i>
1 2 3	② <i>écouvillon endocervical pour bactériologie si : (à cocher)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Suspicion forte de brucellose <input type="checkbox"/> Prise de sang réalisée plus d'une semaine après l'avortement
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Traitement antibiotique local envisagé avant le résultat de la sérologie
<input checked="" type="checkbox"/>	Protocole GDS systématique <i>placenta (1 cotylédon lésé) ou à défaut mucus vaginal</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	Salmonelle PCR + identification du séovar en cas de PCR positive
<input checked="" type="checkbox"/>	Listeria monocytogenes PCR
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>si demande de modification, barrer la ou les recherches à ne pas faire, et en indiquer la raison (allaitant, antécédents...):</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	Protocole BVD systématique <i>trocart/oreille avorton à défaut rate fœtale : BVD PCR</i>

CONTEXTE : (à cocher obligatoirement) **ATTENTION :** Par défaut le protocole GDS sera appliqué

Hors protocole, Préciser les analyses à réaliser (voir au verso):

Protocole GDS : La prise en charge des packs par le GDS impose le respect des critères et des prélèvements

Déclenchement du Pack I 2^{ème} avortement ≤ 3 mois 3^{ème} avortement ≤ 9 mois Situation à vérifier

Déclenchement du Pack II : Pack I réalisé et non déterminant ≤ 9 mois et Pack I actuel non déterminant

Selon critères du protocole GDS	Protocole GDS - Pack I tube sec + placenta (1 cotylédon lésé) à défaut mucus vaginal
	Néosporose sérologie + Fièvre Q PCR + Ehrlichiose PCR (<i>Anaplasma phagocytophilum</i>)
	Protocole GDS - Pack II si le Pack I non déterminant prélèvements identiques au Pack I
	BoHV-4 PCR + Chlamyphila abortus PCR + Leptospires pathogènes PCR
	Toxoplasmose sérologie

AVORTEMENT BOVIN : EXAMENS COMPLEMENTAIRES HORS PACKS

Bovins

1 2 3

Recherches à contextes particuliers :

MYCOSES (culture +/- histologie) : prélever des lésions (placenta/peau avorton)
en double (1/2 réfrigéré, 1/2 mis sans délai en formol)

IBR **joindre le GDS**

FCO **joindre la DDCSPP** (PCR sur sang EDTA ou rate + sérum pour 2nde intention)

Autres analyses* :

préciser maladie, méthode, prélèvement, conditions :

* Pour les analyses non réalisées au sein du LVD et en l'absence d'un choix de prestataire défini par le prescripteur, le laboratoire destinataire sera choisi selon les critères définis sur <http://lvd.doubs.fr>

Sérologies de groupe

- BVD Ac**
- Chlamydirose**
- Fièvre Q**
- Néosporose**
- Toxoplasmose**
- Autre :**

Identification des Bovins supplémentaires :

- I. |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
- IV. |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
- III. |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
- II. |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
- V. |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
- VI. |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
- VII. |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
- VIII. |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
- IX. |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
- X. |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la facturation, à l'envoi des résultats d'analyses et à leur intégration dans des bases de données de surveillance épidémiologique.

Les destinataires des données sont, si la réglementation le permet, le prescripteur, le détenteur et/ ou le destinataire de l'animal, le laboratoire et selon le contexte les services de l'État et le Groupement de Défense Sanitaire ou tout autre destinataire précisé sur la demande d'analyse.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Laboratoire Vétérinaire Départemental du Doubs au 13 rue Gay Lussac, BP1981- 25020 Besançon Cedex. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.