

AVORTEMENT PETIT RUMINANT

DDETSPP – LVD – GDS

DOUBS
HAUTE-SAÔNE
TERRITOIRE DE BELFORT

Date réception: ___/___/20___

Référence:
Laboratoire

DETENTEUR	N° cheptel :	VETERINAIRE	N° d'ordre	Signature:
DEBITEUR	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nom :	<input type="text"/>	Nom : Dr	<input type="text"/>	
Commune :	<input type="text"/>	Clinique :	<input type="text"/>	

Remplir une fiche par visite réalisée et transmettre les prélèvements au LVD25
COMMEMORATIFS : Visite et prélèvements réalisés le/...../20..... Km parcourus :

S'agissant de produits d'avortement, les prélèvements doivent être conditionnés selon les règles d'hygiène et de sécurité en vigueur pour les manipulateurs et le transport
PRELEVEMENTS :**Sang** 1 tube sec bien rempli**Placenta ou mucus** si disponibles**ou Ecouvillons** Minimum **2 écouvillons vaginaux ou de col, par animal**, en frottant les muqueuses. Ne pas ajouter de liquide.

1^{er} animal	Numéro de la femelle avortée :	Stade de gestation	Délai entre avortement et visite
<input type="checkbox"/> Ovin	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers	<input type="checkbox"/> < 7 jours
<input type="checkbox"/> Caprin	indicatif marquage n° ordre	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers	<input type="checkbox"/> de 7 à 15 jours
		<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers	<input type="checkbox"/> > 15 jours
		<input type="checkbox"/> inconnu	<input type="checkbox"/> inconnu

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

 Analyse REGLEMENTAIRE Brucellose *cocher si besoin :*
 Suspicion forte de brucellose Prise de sang réalisée plus d'une semaine après l'avortement
 Traitement antibiotique local envisagé avant le résultat de la sérologie

 Protocole GDS - Pack avortement
Toxoplasmose sérologie + **Fièvre Q** PCR + **Chlamydomphila abortus** PCR
Le protocole GDS fait l'objet d'une aide financière pour les adhérents aux sections ovine et caprine du GDS
Si autres demandes, renseigner le verso du formulaire

2^e animal	Numéro de la femelle avortée :	Stade de gestation	Délai entre avortement et visite
<input type="checkbox"/> Ovin	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers	<input type="checkbox"/> < 7 jours
<input type="checkbox"/> Caprin	indicatif marquage n° ordre	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers	<input type="checkbox"/> de 7 à 15 jours
		<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers	<input type="checkbox"/> > 15 jours
		<input type="checkbox"/> inconnu	<input type="checkbox"/> inconnu

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

 Analyse REGLEMENTAIRE Brucellose *cocher si besoin :*
 Suspicion forte de brucellose Prise de sang réalisée plus d'une semaine après l'avortement
 Traitement antibiotique local envisagé avant le résultat de la sérologie

 Protocole GDS - Pack avortement
Toxoplasmose sérologie + **Fièvre Q** PCR + **Chlamydomphila abortus** PCR
Le protocole GDS fait l'objet d'une aide financière pour les adhérents aux sections ovine et caprine du GDS
Si autres demandes, renseigner le verso du formulaire

