

EXPLOITATION

N° EDE: | 5 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | |

Etablissement :

Adresse postale :

Commune :

CLINIQUE VETERINAIRE

N° d'ordre : *de la clinique*

Signature :

Nom : *de la clinique*

Commune : *de la clinique*

Nb Km parcourus (A/R) :

Animaux prélevés le	Stade de gestation	Délai entre avortement et visite	Prélèvement	Vérif. LDA	Réception :
N° 1 Pays N° national (10 chiffres) Date d'avortement :	<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	<input type="checkbox"/> Avorton <input type="checkbox"/> Organe(s) : <input type="checkbox"/> Placenta <input type="checkbox"/> Mucus vaginal ou endocervical <input type="checkbox"/> Écouvillon vaginal ou endocervical <input type="checkbox"/> Sang : tube sec tube EDTA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AV du <i>(Réservé LDA53)</i>
N° 2 Pays N° national (10 chiffres) Date d'avortement :	<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	<input type="checkbox"/> Avorton <input type="checkbox"/> Organe(s) : <input type="checkbox"/> Placenta <input type="checkbox"/> Mucus vaginal ou endocervical <input type="checkbox"/> Écouvillon vaginal ou endocervical <input type="checkbox"/> Sang : tube sec tube EDTA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AV du <i>(Réservé LDA53)</i>

Animal n° 1 2	ANALYSES DEMANDÉES	(Réservé LDA53) ÉCHANTILLONS ANALYSÉS
X X	Brucellose (prise en charge par DDETSPP)	<input type="checkbox"/> Autopsie <input type="checkbox"/> Autopsie non réalisable Prélèvement d'organes <input type="checkbox"/> Avorton <input type="checkbox"/> Placenta <input type="checkbox"/>
	Protocole GDS-GTV [avortements en série] (minimum 2 en 6 mois) (prise en charge partielle si l'éleveur est adhérent à l'ADS² - contacter le GDS)	<input type="checkbox"/> Sang (tube sec)
	Bactériologie	<input type="checkbox"/> Rate avorton <input type="checkbox"/> Oreille avorton <input type="checkbox"/> Placenta
	BVD (Anticorps ELISA)	<input type="checkbox"/> Placenta <input type="checkbox"/> Mucus <input type="checkbox"/> Écouvillon (à défaut <input type="checkbox"/> Contenu stomacal avorton)
	Fièvre Q (Anticorps ELISA) J0 et J21 après l'avortement	
	Néosporose (Anticorps ELISA)	
	BVD (PCR)	
	Fièvre Q (PCR)	
	Hors Protocole GDS (à la charge de l'éleveur sauf accord préalable du GDS)	(Réservé LDA53)
	Analyses au LDA	
	Mycologie	<input type="checkbox"/> Peau avorton <input type="checkbox"/> Placenta
	Chlamydieuse (Anticorps ELISA)	<input type="checkbox"/> Sang (tube sec)
	Néosporose (PCR)	<input type="checkbox"/> Encéphale avorton
	Envoi à un laboratoire partenaire (cf. au dos pour le type d'échantillon)	ENVOIS <input type="checkbox"/> Navette (.....) <input type="checkbox"/> Transporteur (.....)
	Chlamydieuse <input type="checkbox"/> PCR	→
	Ehrlichiose <input type="checkbox"/> Anticorps IF <input type="checkbox"/> PCR	→
	Leptospirose <input type="checkbox"/> Anticorps ELISA <input type="checkbox"/> PCR	→
	Schmallenberg <input type="checkbox"/> Anticorps ELISA <input type="checkbox"/> PCR	→
	Toxoplasmose <input type="checkbox"/> Anticorps ELISA <input type="checkbox"/> PCR	→
	Autres :	→

TYPES D'ANALYSES PAR ÉCHANTILLONS

Les échantillons sont à acheminer le plus rapidement possible au laboratoire.
Privilégier le froid positif en cas de recherche bactériologique.
Contacter le laboratoire en cas de doute ou de question.

RECHERCHE	MÉTHODE D'ANALYSE	TYPE D'ÉCHANTILLON	
		MÈRE	AVORTON / PLACENTA
Brucellose	Anticorps (EAT)	Sang (tube sec)	/
Bactériologie	Culture sur milieux	Mucus ou écouvillon (vaginal ou endocervical)	Avorton frais (organes) Placenta
Fièvre Q	Anticorps (ELISA)	Sang (tube sec)	/
	PCR	Mucus ou écouvillon (vaginal ou endocervical)	Placenta Contenu stomacal avorton
BVD	Anticorps (ELISA)	Sang (tube sec)	/
	PCR	/	Oreille ou rate avorton Placenta
Néosporose	Anticorps (ELISA)	Sang (tube sec)	/
	PCR	/	Encéphale avorton
Mycologie	Culture sur milieux	/	Peau ou contenu stomacal avorton Placenta
Chlamydie	Anticorps (ELISA)	Sang (tube sec)	/
	PCR	Mucus ou écouvillon (vaginal ou endocervical)	Placenta Contenu stomacal avorton
Ehrlichiose	Anticorps (IF)	Sang (tube sec)	/
	PCR	Sang (tube EDTA)	Rate avorton
Leptospirose	Anticorps (ELISA)	Sang (tube sec)	/
	PCR	Urine	Placenta Contenu stomacal avorton
Toxoplasmose	Anticorps (ELISA)	Sang (tube sec)	/
	PCR	Mucus ou écouvillon (vaginal ou endocervical)	Encéphale ou contenu stomacal avorton Placenta
Schmallenberg	Anticorps (ELISA)	Sang (tube sec)	/
	PCR	Sang (tube EDTA)	Encéphale avorton

/ : non applicable