

Date de rév: 14/12/15

Indice de rév : 08

Date d'appl : 29/12/15

BOVINE

OVINE

CAPRINE

AUTRE : .....

Date de prélèvement : ...../...../.....

**EXPLOITANT**

**VETERINAIRE SANITAIRE**

Nom : .....

Nom : .....

N° Cheptel : .....

N° ordre cabinet : .....

Commune : .....

Nombre de Km : .....

cachet

**ANIMAL**

N° national (2 lettres + 10 chiffres) : .....

Date d' avortement : ...../...../.....

Mois de gestation : .....

**ISOLEMENT DE L' ANIMAL**

NON

OUI

Hors de l'étable

Dans l'étable

**PRELEVEMENTS REALISES**

Sang

Lait de tank

Mucus vaginal

Ecouvillon vaginal

Avorton

Placenta\*

\*Si des analyses complémentaires sont à réaliser, prélever plusieurs houppes placentaires.

**ANALYSES DEMANDEES**

**ATTENTION : Ecouvillon du col + encéphale\* + 2 tubes secs pour les packs avortement !**

Forfait avortement 1A : Fièvre Q PCR + Néosporose PCR

Forfait avortement 1B : 1A + BVD Sérologies Ac & p80

Forfait avortement 2A : Fièvre Q PCR, Néosporose PCR, Salmonella spp PCR, Chlamydia spp PCR, Leptospires pathogènes PCR, Listeria monocytogenes PCR, Anaplasma phagocytophilum (Ehrlichiose) PCR, BoHV4 PCR, Campylobacter foetus foetus & venerealis PCR

Forfait avortement 2B : 2A + BVD Sérologies Ac & p80

Hors Forfait : Voir au verso.

\* Si l'encephale n'est pas fournie, le remboursement aux adhérents GDS ne s'applique pas

DATE D'ENVOI : ...../...../.....

RAPPEL : Les prélèvements doivent être envoyés dans les 24H et sous couvert du froid positif pour la PCR et la Bactériologie

**PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE**

Date de réception : ...../...../.....

N° de dossier :

RECHERCHES	PRIORITE	ANALYSES	TYPES DE PRELEVEMENTS
<b>BVD</b>	1	<input type="checkbox"/> BVD Anticorps <input type="checkbox"/> BVD Antigène <input type="checkbox"/> BVD Ac puis Ag si Ac négative <input type="checkbox"/> PCR	Sang tube sec Sang tube hépariné / sang EDTA Sang tube sec+ hépariné / EDTA Sang EDTA, rate, lait
<b>Fièvre Q (Coxiella burnettii)</b>	1	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Sérologie	Avorton (liquide stomacal), lait, cotylédon, écouvillon du col Sang tube sec
<b>Neospora caninum</b>	1	<input type="checkbox"/> Sérologie <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Histologie*	Sang tube sec Avorton (encéphale) Avorton (encéphale, cœur, foie)
<b>Salmonella spp</b>	2	<input type="checkbox"/> Bactériologie <input type="checkbox"/> Sérologie* <input type="checkbox"/> PCR	Avorton (liquide stomacal), cotylédon Sang tube sec Ecouvillon du col
<b>Chlamydie, chlamyphilose</b>	2	<input type="checkbox"/> Sérologie <input type="checkbox"/> PCR	Sang tube sec Cotylédon, Ecouvillon du col
<b>Leptospirose</b>	2	<input type="checkbox"/> Sérologie* <input type="checkbox"/> PCR	Sang tube sec Cotylédon, Ecouvillon du col
<b>Listériose</b>	2	<input type="checkbox"/> Bactériologie <input type="checkbox"/> PCR	Avorton (encéphale), cotylédon, Ecouvillon du col
<b>Anaplasma phagocytophilum (Ehrlichiose)</b>	2	<input type="checkbox"/> PCR	Avorton (liquide stomacal), cotylédon, écouvillon du col
<b>BoHV4</b>	2	<input type="checkbox"/> Sérologie <input type="checkbox"/> PCR	Sang tube sec Avorton (liquide stomacal), cotylédon, écouvillon du col
<b>Campylobacter spp</b>	3	<input type="checkbox"/> Bactériologie <input type="checkbox"/> PCR	Avorton (liquide stomacal), cotylédon Ecouvillon du col
<b>Germes pyogènes</b>	3	<input type="checkbox"/> Bactériologie	Avorton (liquide stomacal), cotylédon
<b>IBR</b>	3	<input type="checkbox"/> Sérologie	Sang tube sec
<b>FCO</b>	3	<input type="checkbox"/> Sérologie <input type="checkbox"/> PCR	Sang tube sec Sang EDTA
<b>Aspergillus spp, Mucorales, Candida spp</b>	3	<input type="checkbox"/> Mycologie	Cotylédons nécrotiques, Lésions cutanées foetales
<b>Toxoplasma gondii</b>	4	<input type="checkbox"/> Sérologie	Sang tube sec
<b>Virus de Schmallenberg</b>	4	<input type="checkbox"/> Sérologie <input type="checkbox"/> PCR	Sang tube sec Encéphale
<b>Besnoitose</b>	4	<input type="checkbox"/> Sérologie	Sang tube sec.
<b>Autres demandes</b>		<input type="checkbox"/> Autre : .....	