

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 sérologies avortement !

- Forfait avortement 1A : Fièvre Q PCR + Néosporose PCR
- Forfait avortement 2A : Fièvre Q PCR, Salmonella spp PCR, Chlamydomphila spp PCR, Leptospire pathogènes PCR, BoHV4 PCR, Listeria monocytogenes PCR, Anaplasma phagocytophilum (Ehrlichiose) PCR, Campylobacter foetus foetus & venerealis PCR + Néosporose PCR
- Pack complet sans Néosporose (si pas d'avorton) Hors Forfait : Voir au verso.

* Si l'encephale n'est pas fourni, 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. Les organes et écouvillons pour PCR peuvent être congelés, au-delà de 24H.

PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE

Date de réception :/...../.....

N° de dossier :

RECHERCHES	PRIORITE	ANALYSES	TYPES DE PRELEVEMENTS
BVD	1	<input type="checkbox"/> Sérologie Ac <input type="checkbox"/> PCR	Sang tube sec Sang tube sec, organes avorton
Fièvre Q (Coxiella burnettii)	1	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Sérologie	Placenta, liquide stomacal avorton, écouvillon vaginal, lait Sang tube sec
Neospora caninum	1	<input type="checkbox"/> Sérologie <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Histologie*	Sang tube sec Avorton (encéphale) Avorton (encéphale, cœur, foie) ! Non congelé
Salmonella spp	2	<input type="checkbox"/> Bactériologie <input type="checkbox"/> Sérologie* <input type="checkbox"/> PCR	Liquide stomacal avorton, placenta Sang tube sec Placenta, liquide stomacal avorton, écouvillon vaginal
Chlamydie, chlamyphilose	2	<input type="checkbox"/> Sérologie <input type="checkbox"/> PCR	Sang tube sec Placenta, liquide stomacal avorton, écouvillon vaginal
Leptospirose	2	<input type="checkbox"/> Sérologie* <input type="checkbox"/> PCR	Sang tube sec Placenta, liquide stomacal avorton, écouvillon vaginal
Listériose	2	<input type="checkbox"/> Bactériologie <input type="checkbox"/> PCR	Encéphale avorton, placenta Placenta, liquide stomacal avorton, écouvillon vaginal
Anaplasma phagocytophilum (Ehrlichiose)	2	<input type="checkbox"/> PCR	Placenta, liquide stomacal avorton, écouvillon vaginal
BoHV4	2	<input type="checkbox"/> Sérologie <input type="checkbox"/> PCR	Sang tube sec Placenta, liquide stomacal avorton, écouvillon vaginal
Campylobacter spp	3	<input type="checkbox"/> Bactériologie <input type="checkbox"/> PCR	Liquide stomacal avorton, placenta Placenta, liquide stomacal avorton, écouvillon vaginal
IBR	3	<input type="checkbox"/> Sérologie	Sang tube sec
FCO	3	<input type="checkbox"/> Sérologie <input type="checkbox"/> PCR	Sang tube sec Sang EDTA
Aspergillus spp, Mucorales, Candida spp	3	<input type="checkbox"/> Mycologie	Cotylédons nécrotiques, Lésions cutanées fœtales
Toxoplasma gondii	4	<input type="checkbox"/> Sérologie	Sang tube sec
Virus de Schmallenberg	4	<input type="checkbox"/> Sérologie	Sang tube sec
Besnoïtose	4	<input type="checkbox"/> Sérologie	Sang tube sec

Autres demandes

Autre :

*Analyses réalisées par un laboratoire prestataire

