

COMMEMORATIF GENERAL **Mammifères**

Coordonnées de l'éleveur	Coordonnées du vétérinaire	
N° cheptel :	Nom :	
Nom / Raison sociale :	Commune :	
Adresse :	Facturation : <input type="checkbox"/> propriétaire <input type="checkbox"/> autre :	
Commune :		↳ nom :
C.P :		↳ adresse :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ANIMAUX SOUMIS A ANALYSES

Espèce : bovine ovine caprine porcine léporidé canine
 féline autres

<u>Identification de l'animal</u>	Age	
		<input type="checkbox"/> Mort <input type="checkbox"/> Vivant
		<input type="checkbox"/> Mort <input type="checkbox"/> Vivant
		<input type="checkbox"/> Mort <input type="checkbox"/> Vivant
		<input type="checkbox"/> Mort <input type="checkbox"/> Vivant
		<input type="checkbox"/> Mort <input type="checkbox"/> Vivant

Type d'élevage :

<u>Nature des prélèvements</u>	
<input type="checkbox"/> Sang	↳ nombre :
<input type="checkbox"/> Buvard	↳ nombre :
<input type="checkbox"/> Lait	↳ nombre :
<input type="checkbox"/> Ecouvillon	↳ nombre : ↳ nature :
<input type="checkbox"/> Matière fécale	↳ nombre :
<input type="checkbox"/> ATT	↳ nombre :
<input type="checkbox"/> Avorton	↳ nombre :
<input type="checkbox"/> Autre :	

Clinique

- Symptômes : Mort brutale Digestifs Respiratoires Nerveux
 Troubles de la reproduction Locomoteurs Mammites Autres :

- Date d'apparition de la clinique : ... / /

- Description :

- % Mortalité : % Morbidité : %

Suspicion clinique :

Traitements en cours ou récents sur les animaux prélevés :

Vaccinations réalisées sur les animaux prélevés :

DEMANDE D'ANALYSE

- Autopsie
- Parasitologie
 - digestive
 - Recherche de larves respiratoires
 - Recherche de Giardia par Elisa
- Bactériologie (si germe spécifique suspecté l'indiquer)
- Antibiogramme
- Recherche de Mycobacterium paratuberculosis
 - par culture (délai de réponse 4 mois)
 - par coloration de Ziehl
 - par PCR
- Mycologie
- Elisa diarrhée néonatale (crypto, K99, Rota, Corona)
- Histologie *
- PCR
 - B.V.D.
 - F.Q.
 - Néosporose
 - Chlamydiose
 - SDRP
 - Multiplex avortements
 - Autre :
- Sérologie

Bovine / ovine / caprine	Porcine
<input type="checkbox"/> Brucellose <input type="checkbox"/> EAT <input type="checkbox"/> FDC	<input type="checkbox"/> Aujeszky GB <input type="checkbox"/> Individuelle <input type="checkbox"/> Mélange (5 maxi)
<input type="checkbox"/> Brucellose Elisa <input type="checkbox"/> Individuelle <input type="checkbox"/> Mélange (10 maxi)	<input type="checkbox"/> APPX S
<input type="checkbox"/> BVD Anticorps	<input type="checkbox"/> APPX IV
<input type="checkbox"/> BVD Antigène (E0)	<input type="checkbox"/> APP 1-9-11
<input type="checkbox"/> Chlamydiose	<input type="checkbox"/> APP 2
<input type="checkbox"/> Fasciolose	<input type="checkbox"/> APP 4-7
<input type="checkbox"/> Fièvre Q	<input type="checkbox"/> APP 3-6-8
<input type="checkbox"/> Hypodermose <input type="checkbox"/> Individuelle <input type="checkbox"/> Mélange (10 maxi)	<input type="checkbox"/> APP 5a-5b
<input type="checkbox"/> IBR GB / Ac Totaux <input type="checkbox"/> Individuelle <input type="checkbox"/> Mélange (10 maxi)	<input type="checkbox"/> APP 10
<input type="checkbox"/> IBR GB / Ac anti-gB	<input type="checkbox"/> APP 12
<input type="checkbox"/> Leucose <input type="checkbox"/> Individuelle <input type="checkbox"/> Mélange (10 maxi)	<input type="checkbox"/> CVRP
<input type="checkbox"/> Néosporose	<input type="checkbox"/> GET
<input type="checkbox"/> Paratuberculose	<input type="checkbox"/> Grippe
<input type="checkbox"/> PI 3	<input type="checkbox"/> Mycoplasma hyopneumoniae
<input type="checkbox"/> RSV	<input type="checkbox"/> Parvovirus
	<input type="checkbox"/> Pasteurella multocida Ac antidermonécrotine
	<input type="checkbox"/> PPC Elisa
<input type="checkbox"/> Autre(s) :	<input type="checkbox"/> SDRP <input type="checkbox"/> Individuelle <input type="checkbox"/> Mélange (5 maxi)

Autre(s) demandes : préciser :

Transmission des résultats : vétérinaire éleveur autre :

Date :

Signature :

* Les prélèvements nécessaires à ces recherches seront transmis à un autre laboratoire.