

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

<u>Type d'élevage</u>	
<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 :

