MEURTHE & MOSELLE
CONSEIL GÉNÉRAL

LABORATOIRE VETERINAIRE ET ALIMENTAIRE DEPARTEMENTAL
Domaine de Pixerécourt . BP 60029
54220 MALZEVILLE
TEL : 03 83 33 28 60 FAX : 03 83 21 52 46

Document N° : **BDA01004**	Indice de Révision : **02**	Date d'application : **25/09/2014**

FICHE DE DEMANDE D'ANALYSE AVORTEMENTS DES RUMINANTS

Partie réservée au laboratoire
N° DE DOSSIER : N° DE SEROTHEQUE :

EXPLOITANT N° CHEPTEL : I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I
Nom - Prénom :
Adresse : n° rue – Lieu-dit :
Code postal : Commune :
Signature :

VETERINAIRE SANITAIRE
Nom :
Clinique :
N° ORDRE : I _ I _ I _ I _ I _ I
Signature :

☐ AVORTEMENT ISOLE

Renseignements OBLIGATOIRES pour la prise en charge de la demande : (CRPM et AM du 22/04/2008)

Espèce : ☐ bovine ☐ ovine ☐ caprine

N° ordre	N° IDENTIFICATION de la femelle avortée	DATE d'avortement	Stade de gestation	Autres renseignements
1	I_I_I I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I		☐ 1ier tiers ☐ 2ième tiers ☐ 3ième tiers ☐ inconnu	
2	I_I_I I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I		☐ 1ier tiers ☐ 2ième tiers ☐ 3ième tiers ☐ inconnu	
3	I_I_I I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I		☐ 1ier tiers ☐ 2ième tiers ☐ 3ième tiers ☐ inconnu	

Nombre de kilomètres parcourus : km **Date du prélèvement** : _ _ / _ _ / _ _ _ _

NATURE DES PRELEVEMENTS : (cocher les cases)

N° ordre	Prélèvement de sang		Placenta (houppes cotylédonnaires)	Ecouvillon endocervical vaginal	Avorton		
	Tube sec	Tube EDTA			Entier	Contenu stomacal	Organes (rate, foie)
1							
2							
3							

DEMANDE D'ANALYSES :

- **BRUCELLOSE : ANALYSES systématiques réalisées au LVAD dans le cadre de la Police sanitaire Brucellose**
  - Sérologie Brucellose EAT + confirmation par FC brucellose si EAT positif

Si Re-contrôle sur demande de la DDPP : recherche bactériologique de Brucella spp. sur écouvillon vaginal : **analyse sous-traitée**

- **RECHERCHES COMPLEMENTAIRES :**

	RECHERCHE **SUR LE FŒTUS**	RECHERCHE **SUR LA MERE** (houppes cotylédonnaires, placenta, écouvillon)	
BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE	(sur liquide gastrique de préférence) ☐ Bactériologie générale ☐ Mycologie (Aspergillus, levures)	☐ Salmonelles ☐ Listeria ☐ Autres germes (Campylobacter, Corynébactérium ...) ☐ Mycologie (Aspergillus, levures ...)	
IMMUNOLOGIE - BIOLOGIE MOLECULAIRE	☐ BVD PCR (sur rate) ☐ Fièvre Q PCR seul ☐**OU** multiplex PCR FQ /Chlam (liquide gastrique) ☐ Chlamydiose PCR seul ☐ Néosporose PCR (encéphale) ☐ ToxoplasmosePCR (encéphale) ☐ Schmallenberg PCR (encéphale	**SEROLOGIE** (ELISA) ☐ **BVD anticorps** ☐ **Fièvre Q** ☐ **Néosporose** ☐ Chlamydiose ☐ IBR ☐ Schmallenberg SBV ☐ FCO ☐ Toxoplasmose ☐ Analyses sous traitées : Ehrlichiose – Lyme	**BIOLOGIE MOLECULAIRE** ☐ BVD PCR (tube EDTA) ☐ Fièvre Q PCR seul ☐ **OU** multiplex PCR FQ/Chlam (écouvillon vaginal, cotylédons, mucus, lait avec conservateur) ☐ Chlamydiose PCR seul ☐ Toxoplasmose PCR ☐ Autres PCR : FCO ; Leptospira .....

□ AVORTEMENT EN SERIES (PLAN GDS/GTV)

□ rapprochés □ espacés

Renseignements OBLIGATOIRES pour la prise en charge de la demande : (CRPM et AM du 22/04/2008)

N° ordre	N° IDENTIFICATION de l'animal avorté	DATE d'avortement	Stade de gestation	Autres renseignements
1	|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		□ 1ier tiers □ 2ième tiers □ 3ième tiers □ inconnu	
2	|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		□ 1ier tiers □ 2ième tiers □ 3ième tiers □ inconnu	
3	|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		□ 1ier tiers □ 2ième tiers □ 3ièe tiers □ inconnu	

Nombre de kilomètres parcourus : km **Date du prélèvement** : _ _ / _ _ / _ _ _ _

NATURE DES PRELEVEMENTS :

☐ **Prélèvements sur femelles ayant avorté :** (**cocher les cases**)

N° ordre	Prélèvement de sang		Placenta (houppes cotylédonnaires)	Ecouvillon endocervical vaginal	Avorton		
	Tube sec	Tube EDTA			Entier	Contenu stomacal	Organes (rate, foie)
1							
2							
3							

☐**Sang(s) sur tube sec** pour diagnostic sérologique de groupe :

N° du tube	n° des bovins (ou ovins/caprins)	Motif du choix : **A** (avortement) ; **ND :** non délivrance ; **M** : métrite ; **R** : retour en chaleur	Date d'apparition des troubles
1			
2			
3			
4			
5			

ANALYSES COMPLEMENTAIRES SUR LES MERES: (cochez les cases)

□ Pack **1ère intention** : □ **Sérologie** : Fièvre Q, BVD et Néosporose

□ **PCR Fièvre Q :** uniquement sur la(les) femelle(s) avortée(s)

□ **Bactériologie** : Salmonelles, Listéria

□ **Mycologie** : uniquement sur le placenta de la(les) femelle(s) avortée(s)

□ Pack **2ème intention** : **Sérologies** uniquement

□ IBR (Elisa)
□ Chlamydiose (Elisa)
□ Leptospirose (MAT ; sous-traitée)
□ Erhlichiose (IFI ; sous-traitée)
□ Lyme (IFI ; sous-traitée)
□ Schmallenberg SBV (Elisa)
□ Autres :

ANALYSES COMPLEMENTAIRES SUR LES FŒTUS : (cochez les cases)

□ Bactériologie générale (organe, liquide gastrique)
□ Mycologie (Aspergillus, levures …) (liquide gastrique)
□ Autopsie avec pesée de la thyroïde (si avorton entier)

□ PCR :
- □ PCR BVD (rate)
- □ Autres PCR : □ Neospora (encéphale)
  - □ Leptospira sp (rein)
  - □ Toxoplasma (encéphale)
  - □ Schmallenberg SBV (encéphale)
- □ ……
- □ ……

□ Autres analyses ……