

## Annexe 3 - Fiche d'accompagnement des prélèvements

*Si possible avec étiquettes code barre*

### Date de prélèvement :

### Elevage

N° de cheptel

Nom :

Adresse

### Vétérinaire

Nom du vétérinaire sanitaire : .....

N° d'ordre : .....

Nombre de kms Puissance fiscale du véhicule : ..... CV

### Vache(s) avortée(s)

N° IPG (10 chiffres)	Date d'avortement :	Stade de gestation : (mois)	Hyperthermie : oui / non

### Remarques complémentaires :

### Prélèvements

	Prélèv. effectués <b>SVP cocher</b>	Type de prélèvement				Nature des analyses	
<input type="checkbox"/> Avortement isolé	Vache avortée		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 tube sec</li> <li>• 1 Ecouvillon</li> </ul>				Sérologie brucellose (le cas échéant bactériologie brucellose)
<input type="checkbox"/> Série d'avortements ○ Avortements rapprochés <sup>1</sup> ○ Avortements espacés <sup>2</sup>	Vache(s) avortée(s)		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 tube sec</li> <li>• 2 écouvillons</li> </ul>				Sérologie brucellose, BVD, néosporose (le cas échéant bactériologie brucellose)
		Si avorton disponible	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contenu stomacal avorton dans 1 tube sec</li> </ul>				PCR fièvre Q (Bactériologie : recherche salmonelles, listéria)
		Si prélèvement de qualité disponible	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Placenta (plusieurs houppes cotylédonaires <u>prélevées dans l'utérus</u>) notamment en cas de lésions de type aspergillaire ou</li> <li>• Organes (foie, rate)</li> </ul>				(Mycologie)
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 tube EDTA</li> </ul>				Pour éventuelles autre(s) analyse(s) directes
Contexte épidémiologique :		Autre(s) analyse(s) directes demandées en 1 <sup>ère</sup> intention : .....					
6 Vaches à problèmes de reproduction		N° du bovin (10 chiffres)	Raison du choix <sup>3</sup>	Date approximative d'apparition des troubles	Tubes	Sérologie fièvre Q néosporose BVD	
					1		
					2		
					3		
					4		
					5		
Contexte épidémiologique		Autre(s) sérologie(s) demandées en 1 <sup>ère</sup> intention ..... .....					

**Signature du vétérinaire :**

**Signature de l'éleveur :**

<sup>1</sup> 2 avortements ou plus sur 30 jours ou moins

<sup>2</sup> Sur une saison de mise bas de 9 mois maximum : 3 avortements si moins de 100 femelles mises à la reproduction ou >= 4% des femelles mises à la reproduction si plus de 100 femelles mises à la reproduction

<sup>3</sup> La raison du choix peut être :

- Avortement précédent [A]
- Non délivrance [ND]
- Métrite (métrite récurrente notamment) [M]
- Retour en chaleur [R]

## Interférences possibles avec le diagnostic

**Vaccination** : oui /non

Si oui

Contre quel(s) agent(s)	Nom du vaccin

**Femelles ayant fait l'objet de prélèvements sérologiques vaccinées** : oui / non

si oui, date de vaccination :

et éventuellement détail avec N° des vaches ayant fait l'objet de prélèvements sérologiques vaccinées

N° des vaches	Date de vaccination

**Traitement en cours** :

Nature et date des traitements

Pose d'oblets avant réalisation des prélèvements sur le ou les animaux avortées : oui /non

**Commentaires complémentaires particuliers du vétérinaire sanitaire**