

Date de rév: 14/12/15

Indice de rév : 08

Date d'appl : 29/12/15

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 packs avortement !

Forfait avortement 1A : Fièvre Q PCR + Néosporose PCR

Forfait avortement 1B : 1A + BVD Sérologies Ac & p80

Forfait avortement 2A : Fièvre Q PCR, Néosporose PCR, Salmonella spp PCR, Chlamydia spp PCR, Leptospires pathogènes PCR, Listeria monocytogenes PCR, Anaplasma phagocytophilum (Ehrlichiose) PCR, BoHV4 PCR, Campylobacter foetus foetus & venerealis PCR

Forfait avortement 2B : 2A + BVD Sérologies Ac & p80

Hors Forfait : Voir au verso.

* Si l'encephale n'est pas fournie, 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 pour la PCR et la Bactériologie

PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE

Date de réception :/...../.....

N° de dossier :

RECHERCHES	PRIORITE	ANALYSES	TYPES DE PRELEVEMENTS
BVD	1	<input type="checkbox"/> BVD Anticorps <input type="checkbox"/> BVD Antigène <input type="checkbox"/> BVD Ac puis Ag si Ac négative <input type="checkbox"/> PCR	Sang tube sec Sang tube hépariné / sang EDTA Sang tube sec+ hépariné / EDTA Sang EDTA, rate, lait
Fièvre Q (Coxiella burnettii)	1	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Sérologie	Avorton (liquide stomacal), lait, cotylédon, écouvillon du col 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)
Salmonella spp	2	<input type="checkbox"/> Bactériologie <input type="checkbox"/> Sérologie* <input type="checkbox"/> PCR	Avorton (liquide stomacal), cotylédon Sang tube sec Ecouvillon du col
Chlamydie, chlamyphilose	2	<input type="checkbox"/> Sérologie <input type="checkbox"/> PCR	Sang tube sec Cotylédon, Ecouvillon du col
Leptospirose	2	<input type="checkbox"/> Sérologie* <input type="checkbox"/> PCR	Sang tube sec Cotylédon, Ecouvillon du col
Listériose	2	<input type="checkbox"/> Bactériologie <input type="checkbox"/> PCR	Avorton (encéphale), cotylédon, Ecouvillon du col
Anaplasma phagocytophilum (Ehrlichiose)	2	<input type="checkbox"/> PCR	Avorton (liquide stomacal), cotylédon, écouvillon du col
BoHV4	2	<input type="checkbox"/> Sérologie <input type="checkbox"/> PCR	Sang tube sec Avorton (liquide stomacal), cotylédon, écouvillon du col
Campylobacter spp	3	<input type="checkbox"/> Bactériologie <input type="checkbox"/> PCR	Avorton (liquide stomacal), cotylédon Ecouvillon du col
Germes pyogènes	3	<input type="checkbox"/> Bactériologie	Avorton (liquide stomacal), cotylédon
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 foetales
Toxoplasma gondii	4	<input type="checkbox"/> Sérologie	Sang tube sec
Virus de Schmallenberg	4	<input type="checkbox"/> Sérologie <input type="checkbox"/> PCR	Sang tube sec Encéphale
Besnoitose	4	<input type="checkbox"/> Sérologie	Sang tube sec.
Autres demandes		<input type="checkbox"/> Autre :	