

## FICHE DE COMPTE-RENDU : PASSE Avortement

**A RENVoyer A LA FRGDS PACA ACCOMPAGNEE DE VOTRE FACTURE** et de la copie des résultats des analyses  
(65€ TTC/h, max 2h si visite et 20 € TTC si conseil téléphonique, seuls les vétérinaires implantés en PACA en bénéficient)

### Coordonnées de l'éleveur :

Nom : ..... Prénom : ..... EDE : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

*L'éleveur certifie être adhérent au GDS et à jour de ses cotisations. Si cela n'est pas le cas, le contrat est caduc et l'action ne peut pas bénéficier des subventions du Conseil Régional.*

En cas de doute, vous pouvez contacter le GDS du département de l'éleveur.

**Le vétérinaire** (nom / nom du cabinet si concerné) : .....

### Adresse :

.....  
.....

Date : .....

Signature du vétérinaire :

### COMPTE-RENDU :

**Espèce :**  Bovin  Ovin  Caprin

**Lieu de l'avortement :**  Bâtiment  Pâturage  Alpage (préciser le nom ou *a minima* la commune) :

.....

**Avortements rapprochés**

**Avortements espacés**

Bovin	2 avortements ou plus en 30 jours ou moins	Bovin	3 avortements ou plus en 9 mois
Ovin - caprin	3 avortements ou plus en 7 jours ou moins	Ovin - caprin	Evaluation sur le lot de reproduction et sur une durée de 3 mois : < 250 femelles : 4% d'avortements >250 femelles : à partir du 10 <sup>ème</sup> avortement, quelque soit la taille du lot / troupeau

### Cause(s) de l'épisode abortif :

BVD / Border disease

Chlamydirose

Néosporose

Fièvre Q

Salmonellose

Toxoplasmose

Autre : .....

Pas de diagnostic

.....

**Traitement et préconisations :** .....

.....

.....

.....

**L'épisode abortif a-t-il été résolu ?**  Oui  Non