

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 ^{ème} 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