

**DECLARATION OBLIGATOIRE D'AVORTEMENT**  
et Recherche des causes abortives

Date d'arrivée LDA 67:  
N° du dossier :

**Cadres réservés au laboratoire**

Échantillon :  déposé au LDA par .....  poste

**Enregistrement**

Vétérinaire : .....

KM parcourus : .....

Mois de gestation : .....

Date de prélèvement : .....

Date d'avortement : .....

Propriétaire de l'animal : .....

Adresse : .....

.....

Tel : .....

**Facturation** : Brucellose → DDPP67

Autres analyses :  Propriétaire  Autre (précisez les coordonnées) .....

.....

**Envoi des résultats** : Brucellose → DDPP67

Autres analyses :  Propriétaire  Autre (précisez les coordonnées).

.....

**Prélèvement** :  Sang  Écouvillon  Placenta  Avorton  Autres : .....

Espèce : Bovin  Ovin  Caprin

N° d'identification de l'animal :

**Recherches demandées**

**BACTERIOLOGIE** : Salmonelle  Listeria   
Corynebacterie  Divers  Autres

**SEROLOGIE par ELISA** :  
BVD Ac  Chlamydiae  BVD Ag   
Fièvre Q  Neospora  Toxoplasma   
Border disease  Autres

**RECHERCHE VIRALE SUR AVORTON** (congélation des organes) :

IBR  BVD

**RECHERCHE PATHOGENE PAR PCR** :

Fièvre Q  BVD  Chlamydiae  FCO   
Neospora  Toxoplasma  Leptospira

**AUTRES** (préciser) :

Plan BVD - Plan avortement : contacter le LDA

**Date** : .....

**Signature** : .....