

Fiche de notification d'une suspicion en santé animale

Date et heure du signalement : Identité du Récepteur.....Département :

Destinataires de la présente fiche :

DGAL Préfet **DD** LDA LNR Autres :

<p>Émetteur de la suspicion Vétérinaire Éleveur Laboratoire DGAL Autre :</p> <p>Nom : Adresse :</p> <p>Tél fixe : Tél portable : Email :</p>
<p>Exploitation Type d'identifiant (ex. EDE, SIRET) : N° identifiant.....</p> <p>Adresse du site où sont détenus les animaux suspects :</p> <p>Coordonnées géographiques : X : Y :</p>
<p>Détenteur / propriétaire des animaux (si différent de l'émetteur de la suspicion) Nom : Adresse :</p> <p>Tél fixe : Tél portable : Email :</p>
<p>Vétérinaire sanitaire (si différent de l'émetteur de la suspicion) Nom : Adresse :</p> <p>Tél fixe : Tél portable : Email :</p>
<p>Pathologie suspectée Fièvre aphteuse Influenza aviaire ou Newcastle Pestes porcines Peste Equine Fièvre catarrhale ovine Autre (préciser):.....</p> <p>Circonstances de la suspicion (cocher une case et préciser) Symptômes cliniques / lésionnels Résultats d'analyse Lien épidémiologique Autre </p> <p>Date de notification de la suspicion au vétérinaire sanitaire :</p>

Effectifs animaux présents sur le site

cocher le ou les types d'animaux dans l'exploitation, et renseigner une ligne par espèce (ajouter des lignes si nécessaire)

Espèce	Effectif total	Nb de Malades	Nb de Morts	Date des premiers symptômes
Ruminants (Bovins, Ovins, Caprins, Cervidés)				
Suidés (Porcs, Sangliers)				
Équidés (Chevaux, Poneys, Ânes, Mulets, Bardots)				

Volailles (Poulets/Poules, Dindes, Pintades, Canards, Oies, Faisans, Perdrix, Cailles, Pigeons, Ratites)				
Oiseaux captifs				
Carnivores (chiens, chats)				
Autres				

Liste des symptômes observés (si la liste des symptômes pour cette maladie est proposée dans un tableau à la fin de la présente fiche, renseigner le tableau correspondant et écrire « cf. Tableau » dans ce cadre)

Vaccination
 Quel est le statut vaccinal des animaux suspects contre la maladie suspectée?
 Quelle est la proportion d'animaux vaccinés parmi les espèces sensibles ?%

Description des mouvements
 Introduction récente d'animaux dans l'exploitation Oui Non
 si oui, origine :
 Sortie récente d'animaux depuis l'exploitation Oui Non

Localisation des animaux malades
 Bâtiments clos Pâture Parcours plein air Volière Autre :.....

Analyses et prélèvements réalisés
 Des analyses pour une autre maladie que celle suspectée ont elles déjà été réalisées ? oui non
 Si oui lesquelles, et avec quel résultat ?.....
 Les prélèvements pour confirmation de la suspicion ont ils été déjà réalisés et envoyés ? oui non
 Si oui à quel laboratoire :

Autres commentaires

Conclusion sur la suspicion : non plausible et écartée plausible (faible forte)

Actions engagées

Consignes transmises à l'éleveur :

Mesures appliquées dans l'exploitation (animaux sains, malades, traitement des cadavres) :

Mise sous APMS oui non Date :

Interlocuteurs déjà informés de cette suspicion au moment de la notification à la DGAL

Préfet DD LDA LNR Autres :.....

Actions prévues

Mesures conservatoires à mettre en place :

.....
.....
.....

Données relatives à l'indemnisation de la visite de suspicion

Nombre de kilomètres parcourus : Nombre de chevaux fiscaux:.....

Demande d'analyse pour le laboratoire

Date d'envoi :

Laboratoire destinataire :

Analyses demandées :

Animal					Prélèvement		
Identifiant animal ou lot	État *	Espèce	Âge	Statut vaccinal	Identifiant prélèvement	Date de prélèvement	Type de prélèvement**

* S (sain), M (malade) ou C (cadavre)

** Sang tube sec, Sang tube EDTA, Rate, Encéphale, etc.

A, le

Cachet

Liste 1 : Signes cliniques à rechercher sur des animaux suspects de FCO

(dupliquer et renseigner le tableau pour chaque espèce touchée)

Type de signes cliniques	Détail des signes cliniques observés <i>Cocher la case si le signe est observé dans l'élevage</i> ↓		Nombre d'animaux touchés par ce type de signe clinique
Généraux	Abattement, dépression		
	Diminution de la production laitière		
	Chute de l'appétit, anorexie		
	Prostration, incapacité à se lever		
	Perte de poids / Fonte musculaire		
	Tachypnée, dyspnée, respiration bruyante		
	Hyperthermie		
Membres	Raideur des membres		
	Boiterie		
	Œdème et/ou congestion bourrelets coronaires		
	Œdème pâturons, boulet, canon, carpe/jarret		
Tête	Congestion du mufle		
	Erosions/ulcères/croûtes sur le mufle ou muqueuse nasale		
	Congestion de la muqueuse buccale		
	Erosions/ulcères de la muqueuse buccale		
	Œdème de la langue		
	Jetage nasal		
	Ptyalisme		
	Cyanose de la langue		
	Œdème face/inter-mandibulaire/mufle		
	Conjonctivite, larmolement		
Autres / vulve Mamelle	Congestion trayons, mamelle		
	Erosions/ulcères/croûtes trayons, mamelle		
	Erosions/ulcères vulve		
Autres	Préciser :		
	Nombre d'avortements ou vélages prématurés depuis l'apparition des symptômes : (sur femelles gestantes)		
Diagnostic différentiel Fièvre Aphteuse	Présence de vésicules? Oui / Non		