

Fiche de prélèvement - suspicion clinique de fièvre West Nile

Fiche à utiliser pour tout animal présentant des signes cliniques pouvant évoquer une infection par le virus " West Nile "

DDCSPP de : Corse-du-Sud
Haute-Corse

Adresse du laboratoire pour envoi :

LDA 13
Technopôle de Château-Gombert
29 rue Frédéric Joliot-Curie
13013 MARSEILLE

Cadre à compléter par le vétérinaire sanitaire

- **Vétérinaire Sanitaire**

Nom et coordonnées :

N° ordre :

- **Exploitation**

Nom de l'exploitation:

Nom du responsable de l'exploitation :
.....

Particulier / organisation commerciale

Adresse :

Activité : cheval-club / poney-club / tourisme équestre / écurie de propriétaires / commerce d'équidés / autre

Lieu de stationnement de l'animal :

(Dans le mois précédant la réalisation du prélèvement)

Nombre d'équidés dans l'exploitation : Nombre d'animaux prélevés :

- **Animal prélevé**

Nom :

N SIRE:

Race: Age :

Sexe : M / F

Jument suitée : OUI NON

- **Symptômes Observés**

◆ Signes cliniques depuis le :

- Hyperthermie : non / oui :

- ataxie : non / oui

- parésie, paralysie : non / oui

- autres signes traduisant une atteinte du système nerveux central :
.....

◆ Mort : naturelle / par euthanasie le :

- **Prélèvement à réaliser : sérum sur tube sec et sang sur EDTA ou prélèvement de l'encéphale**

Prélèvements réalisés :

Date de prélèvement :

L'original des commémoratifs doit accompagner les prélèvements - Une copie doit être télécopiée à la DDCSPP

- **Résultats d'analyse de laboratoire**

Coordonnées du Laboratoire :

Sérologie : Date de résultat : Technique : positive / négative

Titre :

Virologie : Date de résultat : positive / négative