

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 "
La fiche doit accompagner le prélèvement- Une copie doit être adressée à la DDCSPP

Cadres à compléter par le vétérinaire réalisant les prélèvements

- Vétérinaire Sanitaire
Nom et coordonnées:
- 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 :
(durant 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 ☐ T :°C
- 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 :

- Prélèvement à envoyer à l'un des laboratoires suivants :

Laboratoire départemental de
l'Hérault
306, rue de Croix Las Cazes
CS 69013
34967 MONTPELLIER Cedex 2

Laboratoire départemental d'analyses
Technopôle de Château-Gombert
29 rue Frédéric Joliot-Curie
13013 MARSEILLE

Laboratoire départemental
d'analyses
ZAC du Mas des abeilles
970, route de Saint-Gilles
30000 NIMES

DDCSPP de la Haute-Corse

Immeuble Bella Vista - Rue Paratojo – CS 60011 - 20288 Bastia Cedex
Mail : ddcsp-spav@haute-corse.gouv.fr