

Nom Vétérinaire : _____ Cabinet : _____ Date : _____
 Nom éleveur : _____ Numéro EDE : _____ Commune : _____

DONNÉES GÉNÉRALES

Effectif de reproductrices (brebis + agnelles mises à la reproduction): _____ Dont Laitières _____ Effectif béliers : _____
 Achat de reproducteurs OUI NON Si oui : Nb depuis 1 an :
 Race dominante _____
 Séparation immédiate des agneaux dès la mise bas OUI NON
 Thermisation du lait OUI NON

TROUBLES RENCONTRÉS

Articulaires OUI NON Si oui : Nb depuis 1 an :
Mammaires OUI NON Si oui : Nb depuis 1 an :
Respiratoires OUI NON Si oui : Nb depuis 1 an :
Nerveux OUI NON Si oui : Nb depuis 1 an :
Autres troubles OUI NON Si oui lesquels :

PRÉLÈVEMENTS

ECHANTILLON A PRÉLEVER : 10 reproductrices dont si possible

- Au moins 5 femelles ayant des troubles
- Compléter avec des femelles du même lot

RECHERCHES A EFFECTUER : sérologie VISNA MAEDI (ELISA)

PRÉLÈVEMENTS : 1 tube/animal (tube sec) avec N°travail feutre indélébile

N°	N° IDENTIFICATION	TYPE (BREBIS/AGNELLE)	SYMPTÔMES
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			