

Nom Vétérinaire : \_\_\_\_\_ Cabinet : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
 Nom éleveur : \_\_\_\_\_ Numéro EDE : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

## DONNEES GENERALES

Espèce : **OVINE**  **CAPRINE**

Effectif de reproductrices (adultes + jeunes mises à la reproduction): \_\_\_\_\_ Dont Laitières \_\_\_\_\_  
Présence d'un atelier bovin dans l'exploitation OUI  NON  Si oui : distance en mètres : .....  
Achat de reproducteurs OUI  NON  Si oui : Nb depuis 1 an : .....  
Séparation des chevreaux/agneaux dès la mise-bas OUI  NON   
Thermisation du lait OUI  NON   
Epandage de lisiers/fumiers sur pâtures OUI  NON  Si oui, animaux concernés.....

## TROUBLES RENCONTRES

Diarrhée chronique OUI  NON  Si oui : Nb depuis 1 an : .....  
Amaigrissement OUI  NON  Si oui : Nb depuis 1 an : .....  
Baisse production laitière OUI  NON   
Autres troubles OUI  NON  si oui lesquels : .....

## PRELEVEMENTS

**ECHANTILLON A PRELEVER : 10 reproductrices (chèvres/brebis) dont si possible**

- Au moins 5 femelles ayant des troubles (diarrhée/amaigrissement)
- Compléter avec des femelles du même lot

**RECHERCHES A EFFECTUER** : sérologie Paratuberculose (ELISA)

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

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