

Surveillance SBV congénital

Fiche de commémoratifs - Saison 2013/2014

Attention : Cette fiche ne doit être renseignée qu'en cas d'observation d'une ou plusieurs des malformations suivantes

- Déformation ou blocage de l'articulation d'un ou plusieurs membres (arthrogrypose)
- Malformation de la colonne vertébrale (scoliose, cyphose)
- Anomalie du port de la tête (torticolis)
- Raccourcissement de la mâchoire inférieure (brachygnathie)
- « Grosse tête » (hydrocéphalie)

Personne déclarant

Nom : _____ Prénom : _____

Profession : Vétérinaire N° d'Ordre : _____
 GDS
 Eleveur

Exploitation atteinte

- Numéro EDE de l'exploitation : _____ Espèce atteinte : Bovins Ovins Caprins
- Date de la première mise-bas suspecte (=mise-bas d'agneaux, chevreaux ou veaux présentant des malformations) : _____
- Malformation(s) observée(s) :
 - ✓ Déformation ou blocage de l'articulation d'un ou plusieurs membres (arthrogrypose) Oui Non
 - ✓ Malformation de la colonne vertébrale (scoliose, cyphose) Oui Non
 - ✓ Anomalie du port de la tête (torticolis) Oui Non
 - ✓ Raccourcissement de la mâchoire inférieure (brachygnathie) Oui Non
 - ✓ « Grosse tête » (hydrocéphalie) Oui Non

Animal(ux) malformé(s)

- N° identification du(des) produit(s) ou de sa mère : _____
- Age de la(ou des) mère(s) : _____
- Un ou plusieurs prélèvements ont-ils été réalisés : Oui Non
 Si oui lesquels, et en vue de quelle(s) analyse(s) ? _____

Informations épidémiologiques complémentaires

L'exploitation a-t-elle déjà été touchée par les formes congénitales du virus Schmallenberg (= mise-bas d'agneaux, chevreaux ou veaux présentant des malformations) avant le 31/08/2013 ? Oui Non

- Si oui :
- à quelle date ? _____
 - une ou plusieurs des femelles **atteintes actuellement** avaient-elles **déjà** donné naissance à des **produits malformés** lors d'un épisode précédent ? Oui Non

Signature de l'éleveur, qui accepte la transmission des résultats au GDS

Signature du vétérinaire ou du GDS, qui atteste les informations décrites ci-dessus