

Date du signalement : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_/\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
*année/n° département concerné/n° ordinal du vétérinaire ou à défaut n° LDA /n° série*

Tableaux Annexe I

FICHE DE SIGNALEMENT ET DE COMMÉMORATIFS EN SANTÉ ANIMALE

Établie par : ..... (Nom du vétérinaire) Téléphone : \_\_\_\_\_ Vétérinaire sanitaire du site suspect oui non  
 Destinataires de la fiche (précisez) : DD(CS)PP ..... LDA ..... LNR ..... Autres : .....

<b>ORIGINE SIGNALEMENT</b>	Élevage identifié : oui non, si oui : Identifiant (ex. EDE, SIRET, INUAV) : .....
	Nom/raison sociale ..... Commune : ..... Téléphone : .....

<b>MOTIF SIGNALEMENT</b>	Espèce(s) concernée(s) : .....
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>MALADIE</b> : Fièvre aphteuse      Dermatose nodulaire contagieuse      Fièvre catarrhale ovine      Autre (précisez) : .....</li> <li>➤ <b>SYNDROMES/SYMPPTOMES/LESIONS</b> (à décrire) :</li> </ul> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<b>RECENSEMENT</b> <i>renseigner une ligne par espèce (ajouter des lignes si nécessaire)</i>	Espèce/catégorie	Effectif total	Malades	Morts	Date des 1 <sup>ers</sup> symptômes

Date de prélèvement : \_\_/\_\_/\_\_

DEMANDE D'ANALYSE	Animal				Prélèvements		Analyses demandées	
	Identifiant animal	État <sup>1</sup>	Espèce	Âge	Statut vaccinal	Numéro(s) de prélèvement		Type de prélèvement <sup>2</sup>
	<i>Ex : animal FR0012345678</i>	<i>M</i>	<i>bovine</i>	<i>24 mois</i>	<i>RAS</i>	<i>1</i>	<i>Sang (tube EDTA)</i>	<i>PCR</i>

<sup>1</sup> S (sain), M (malade) ou C (cadavre)      <sup>2</sup> Sang tube sec, Sang tube EDTA, Rate, Encéphale, etc.

Date d'envoi : \_\_/\_\_/\_\_

Laboratoire destinataire : .....

**A** .....

Cachet

Date de prélèvement : \_\_/\_\_/\_\_

*La fiche est transmise directement ou par fax, mel, scan ou photo à la DD(CS)PP du département du site suspect pour la prise en charge du signalement. La DD(CS)PP vous contactera pour la conduite à tenir et le recueil d'informations complémentaires ; caractéristiques du site et des activités, espèces présentes, atteintes, niveau et sévérité, ...*

*Une copie de cette fiche, préalablement protégée, doit accompagner les prélèvements et être placée entre l'emballage secondaire et l'emballage extérieur. Le laboratoire doit être averti de l'expédition des prélèvements.*

## Tableaux annexe I (suite) - Suspicion fièvre catarrhale ovine (FCO)

Type de signes cliniques	<b>Détail des signes cliniques observés</b> Espèce : ..... Date d'apparition des symptômes : ...../...../..... Numéro EDE : ..... Numéros des animaux prélevés ..... <div style="text-align: right; color: red; font-weight: bold;">Cocher la case si le signe est observé</div> <div style="text-align: right; color: red; font-weight: bold;">↓</div>	Nombre d'animaux touchés par ce type de signe clinique
<b>SIGNES CLINIQUES CHEZ LES ANIMAUX ADULTES</b>		
Généraux	Abattement, dépression	
	Diminution de la production laitière	
	Chute de l'appétit, anorexie	
	Prostration, incapacité à se lever	
	Perte de poids / Fonte musculaire	
	Tachypnée, dyspnée, respiration bruyante	
	Hyperthermie	
Membres	Raideur des membres	
	Boiterie	
	Œdème et/ou congestion bourrelets coronaires	
	Œdème paturons, boulet, canon, carpe/jarret	
Tête	Congestion du mufle	
	Erosions/ulcères/croûtes sur le mufle ou muqueuse nasale	
	Congestion de la muqueuse buccale	
	Erosions/ulcères de la muqueuse buccale	
	Œdème de la langue	
	Jetage nasal	
	Ptyalisme	
	Cyanose de la langue	
	Œdème face/inter-mandibulaire/mufle	
	Conjonctivite, larmoiement	
Mamelle / vulve	Congestion trayons, mamelle	
	Erosions/ulcères/croûtes trayons, mamelle	
	Erosions/ulcères vulve	
<b>SIGNES CLINIQUES CHEZ LES JEUNES ANIMAUX</b>		
Veaux ou précisez : ....	cécité	
	Symptômes nerveux, paralysie, opisthotonos	
	Chétifs, morts-nés, prématurés	
	Autres : .....	
Autres	Préciser : ..... .....	
Avortements	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Nombre d'avortements ou vèlages prématurés depuis l'apparition des symptômes : ..... (sur Nombre de mise bas sur la même période : .....)</li> </ul>	
Diagnostic différentiel Fièvre Aphteuse	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Présence de vésicules ? Oui / Non</li> <li>● Ptyalisme + ulcères ? Oui / Non</li> </ul>	

**Appui clinique et épidémiologique : joindre la MUS alertes.dgal@agriculture.gouv.fr**