

## DERMATOSE NODULAIRE CONTAGIEUSE BOVINE : SURVEILLANCE EN ELEVAGE

### **COMPTE RENDU de VISITE – Vétérinaire mandaté**

Articles L.203-8 à L.203-11 du Code rural et de la pêche maritime (vétérinaire mandaté)

|                                                                                                                                                                              |  |                                          |                                          |                                              |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|
| Nom et numéro ordre du vétérinaire mandaté                                                                                                                                   |  |                                          |                                          |                                              |                                     |
| Date d'intervention                                                                                                                                                          |  |                                          |                                          | Commune                                      |                                     |
| Km parcourus                                                                                                                                                                 |  | Puissance fiscale                        |                                          | Temps passé                                  |                                     |
| Numéro EDE cheptel visité                                                                                                                                                    |  |                                          |                                          |                                              |                                     |
| Raison sociale de l'exploitation                                                                                                                                             |  |                                          |                                          |                                              |                                     |
| Type de production bovine (cocher la case)                                                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> Lait            | <input type="checkbox"/> Viande          | <input type="checkbox"/> Mixte               |                                     |
| Effectif total bovins                                                                                                                                                        |  |                                          |                                          |                                              |                                     |
| → Effectif examiné sur le site de l'exploitation ( <i>objectif de 100 % sauf animaux hors zone qui constitueraient une unité épidémiologique distincte</i> )                 |  |                                          |                                          |                                              |                                     |
| → Effectif à plus de 5 km du siège                                                                                                                                           |  |                                          |                                          |                                              |                                     |
| Plusieurs unités épidémiologiques visitées ?<br><small>Si visites de plusieurs unités épidémiologiques sur plus d'une heure, renseignez des compte-rendus différents</small> |  | Oui                                      |                                          | Non                                          |                                     |
| Animaux introduits au cours des 30 derniers jours                                                                                                                            |  | Oui                                      |                                          | Non                                          |                                     |
| Traitement réalisé sur au moins un animal au cours des 30 derniers jours                                                                                                     |  | Oui                                      |                                          | Non                                          |                                     |
| Traitement insecticide réalisé au cours des 30 derniers jours                                                                                                                |  | <input type="checkbox"/> Sur les animaux | <input type="checkbox"/> Dans les locaux | <input type="checkbox"/> Ni l'un, ni l'autre |                                     |
| Pour les élevages laitiers, baisse de production de lait dans les 30 jours précédant la visite                                                                               |  | Oui                                      |                                          | Non                                          |                                     |
| Présence de symptômes évocateurs de DNC (fièvre, abattement, anorexie, hypertrophie des ganglions lymphatiques, nodules sur la peau ou sur les muqueuses)                    |  | Oui                                      |                                          | Non                                          |                                     |
| Description des symptômes/lésions (le cas échéant)                                                                                                                           |  |                                          |                                          |                                              |                                     |
| Nombre d'animaux malades (le cas échéant)                                                                                                                                    |  |                                          |                                          |                                              |                                     |
| Niveau d'infestation par les mouches (cocher la case)                                                                                                                        |  | <input type="checkbox"/> Faible          | <input type="checkbox"/> Modéré          | <input type="checkbox"/> Élevé               | <input type="checkbox"/> Très élevé |
| Conclusion de la visite : en cas de suspicion, <b>contacter immédiatement la DD(ETS)PP immédiatement afin de procéder aux prélèvements</b>                                   |  | Absence de signes de DNC                 |                                          | Suspicion clinique + prélèvements            |                                     |

**Rapport de visite à enregistrer sur le site démarches-simplifiées via le lien suivant :**

<https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/6a6a4f6f-0678-4be9-ace5-f5f9751749ec>