

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

DONNEES GENERALES

Effectif de reproductrices (chèvres + chevrettes mises à la reproduction): _____ Dont Laitières _____ Effectif boucs: _____
 Achat de reproducteurs OUI NON Si oui : Nb depuis 1 an :
 Race dominante ALPINE SAANEN POITEVINE Autre : _____
 Séparation immédiate des chevreaux dès la mise bas OUI NON
 Thermisation du lait OUI NON

TROUBLES RENCONTRES

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 :

PRELEVEMENTS

ECHANTILLON A PRELEVER : 10 reproductrices dont si possible

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

RECHERCHES A EFFECTUER : sérologie CAEV (ELISA)

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

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