FICHE ANNEXE Clinique Avortement

Fiche* annexe à transmettre avec la fiche de déclaration (fax : 02 31 57 29 14)

- **Nom de la jument :**
- **N°SIRE :**
- Date de la dernière saillie ou IA :

___ / ___ / _____

Date de la fiche : ___ / ___ / _____

- **Nom l'étalon :**
- **N°SIRE :**

- **Vétérinaire** CODE V.S. n°
- Nom :
- Adresse :
- Code Postal : Ville :
- Téléphone fixe / portable :

HISTORIQUE REPRODUCTION JUMENT				
Nombre d'année mise à la reproduction		Informations concernant l'année de l'avortement	**OUI**	**NON**
Nombre de poulains		Anomalie non infectieuse (Cycle, inflammatoire)		
Nombre d'avortements (Total)		Vulvoplastie		
		TTT anti-infectieux utérins		
		Placentite		

EXAMEN DE LA JUMENT AYANT AVORTE								
Syndrome	**OUI**	**NON**	**Mamelles**	**OUI**	**NON**	**Vulve/Vagin**	**OUI**	**NON**
Symptômes généraux			Normales			Pertes depuis : __ jrs		
Fièvre			Gonflées			Séreuses		
Ictère			Sécrétions séreuses			Purulentes		
Pétéchies			« Cire »			Hémorragiques		
Œdème des membres			Colostrum			Placenta expulsé total		
Autre :			Lait depuis : __ jrs			Placenta expulsé partiel		

Conclusion de l'examen clinique de la jument :

EXAMEN DU FŒTUS			EXAMEN DU POULAIN					
	OUI	**NON**		**OUI**	**NON**	**Autopsie**	**OUI**	**NON**
Né mort			Né vivant			Autopsie réalisée		
Macéré			Normal			*Si une autopsie a été réalisée, transmettre le compte-rendu d'autopsie*		
Anomalie congénitale			Malade					
Normal			Euthanasie					
			Durée survie : __ jrs					

Conclusion de l'examen du fœtus / poulain :

EXAMEN DU PLACENTA					
	OUI	**NON**		**OUI**	**NON**
Placenta examiné			Autres lésions		
Retrouvé entier			Préciser _____		
Exsudat sur la face choriale			Préciser _____		

Conclusion de l'examen du placenta :

CONCLUSION CLINIQUE GENERALE :

*** téléchargeable sur le site respe.net**