

Eleveur : ..... N° cheptel : .....

Adresse : .....

Vétérinaire : .....Tél : .....

**Domaine concerné** (cocher la case correspondante) :

Episode collectif

Diagnostic

Autopsie

Recherche avortement

**Maladie / événement mis(e) en évidence** (voir fiche ci-jointe) :

.....

**Date du début de l'épisode sanitaire** : ...../...../.....

**Descriptif de l'épisode par le vétérinaire** : .....

.....

.....

.....

**Pièces à fournir au GDS pour estimation des pertes (selon le cas) :**

- Fiche de demande d'aide
- Copie des résultats d'analyses et factures associées
- Copie des frais vétérinaires
- Compte rendu d'autopsie ou rapport d'expert
- Bons d'équarrissage des animaux morts correspondants

Date .....

Signature de l'éleveur

Signature du vétérinaire