

## Rapport d'intradermotuberculation pour participation à un concours

N° EDE : .....	Commune : .....
Nom/Prénom éleveur : .....	Nom élevage : .....

<b>Vétérinaire</b> N° ordre : _____ Nom – Prénom : _____	Dates Injection : ___/___/_____ Lecture : ___/___/_____
--	---

<b>Contexte : Concours ou rassemblement d'animaux</b>	
Existence d'une lecture subjective : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Réalisation : <input type="checkbox"/> TOTALE <input type="checkbox"/> PARTIELLE <input type="checkbox"/> FIN

Bovins prévus en IDS	Nb bovins testés	NEG	POS	DTX	Commentaires

Bovins Prévus en IDC	Nb bovins testés	NEG	POS	DTX	Commentaires

**Résultats individuels de TOUS LES BOVINS (IDS : DB>2 mm IDC : DB-DA≥1 et DB>2)** (reporter l'étiquette code barre du numéro de bovin si disponible)

Numéro d'identification de l'animal	Tuberculine Aviaire			Tuberculine Bovine			DB-DA	Observation Indiquer IDS non négatives lues sans cutimètre
	A0 (mm)	A3 (mm)	DA = A3 - A0	B0 (mm)	B3 (mm)	DB = B3-B0		

Signature du vétérinaire

Signature de l'éleveur

**\* en cas de résultats non-négatifs, le présent document est à envoyer impérativement à la DDecPP dans les plus brefs délais (envoyer également une copie à l'OVS s'il est en charge du suivi de la prophylaxie)**

Sinon : le présent document est à envoyer obligatoirement à l'organisme en charge de la prophylaxie tuberculose dans le département (DDecPP ou OVS), même si tous les résultats sont négatifs.

