

Démarche : DRAAF AURA\_DNC\_Surveillance en zone réglementée\_Visite vétérinaire

Organisme : Service régional de l'Alimentation, Direction régionale de l'alimentation de l'agriculture et de la forêt

## Identité du demandeur

Email

Civilité

Nom

Prénom

## Formulaire

Contexte :

- Foyer de dermatose nodulaire contagieuse confirmé le 29/06/2025 en Savoie.
  - Arrêté préfectoral de zone pris par chaque préfecture de département déterminant une zone réglementée suite à un foyer de dermatose nodulaire contagieuse bovine (DNCB)
- L'article 4 de ces arrêtés prévoit les mesures de surveillance en élevage et notamment un contrôle des exploitations de zone réglementée par les vétérinaires sanitaires sur demande de la DDecPP.

Cette demande d'intervention de la DDPP a pour objectif de :

- contrôler l'état sanitaire des animaux par l'examen clinique  
signes d'appels : hyperthermie, hypertrophies ganglionnaires, chute de l'appétit, anorexie, inrumination, ptyalisme, épiphora, jetage, œdème sous-cutané, présence de nodule)
- vérifier des informations du registre d'élevage ET le signer  
regarder notamment les derniers mouvements des animaux (introductions, changement de parcelles)
- le cas échéant, de réaliser des prélèvements pour analyse de laboratoire
- transmettre un rapport à la DDecPP via la saisie du formulaire de la présente démarche
- vérifier la mise en place d'un poste de nettoyage désinfection sur l'exploitation

Toute apparition de signes cliniques évocateurs de dermatose nodulaire contagieuse ou toute augmentation de la mortalité ainsi que toute baisse importante dans les données de production, sont immédiatement signalées au DDecPP.

Consignes de biosécurité :

- utilisation de vêtements de protection à usage unique
- nettoyage des bottes
- changement de tenue vestimentaire entre chaque établissement visité
- attention particulière aux mouches dans les véhicules

## Informations sur le vétérinaire mandaté et la visite sanitaire

Nom et prénom du vétérinaire mandaté

N° ordinal

## DRAAF AURA\_DNC\_Surveillance en zone réglementée\_Visite vétérinaire

Mail

Date de la visite

Nombre de Km parcourus

Catégorie fiscale du véhicule

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 5 cv et moins

☐ de 6cv à 7 cv

☐ 8 cv et plus

Temps passé (Heures)

DD(ETS)PP en charge du dossier

Il s'agit de la DDecPP du siège de l'exploitation où est réalisée la visite de surveillance.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ DDPP de l'Ain (01)

☐ DDETSPP de l'Allier (03)

☐ DDETSPP de l'Ardèche (07)

☐ DDETSPP du Cantal (15)

☐ DDPP de la Drôme (26)

☐ DDPP de l'Isère (38)

☐ DDPP de la Loire (42)

☐ DDETSPP de la Haute-Loire (43)

☐ DDPP du Puy-de-Dôme (63)

☐ DDPP du Rhône (69)

☐ DDETSPP de la Savoie (73)

☐ DDPP de la Haute-Savoie (74)

## Informations sur l'exploitation

Numéro SIRET

SIRET

Dénomination

Forme juridique

N° EDE de l'exploitation

## DRAAF AURA\_DNC\_Surveillance en zone réglementée\_Visite vétérinaire

### Commune

### Type de production de l'atelier bovin

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Lait

☐ Viande

☐ Mixte

### Espèce bovine

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

### Espèce ovine

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

### Espèce caprine

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

### Autres espèces

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

### Préciser les autres espèces le cas échéant

### Effectif total des bovins

Il s'agit de renseigner l'effectif total des bovins de l'exploitation qui ont été vu lors de la visite y compris ceux qui sont potentiellement en hiverne ou en estive

### Dont effectif des bovins présents sur le site de l'exploitation

Nombre des bovins vus présents sur le site uniquement

### Dont effectif des bovins à plus de 5 Km du siège de l'exploitation

Nombre de bovins de l'exploitation vus en estive ou en hiverne sur d'autres sites que celui du site de l'exploitation (> à 5 Km de rayon du siège de l'exploitation)

## DRAAF AURA\_DNC\_Surveillance en zone réglementée\_Visite vétérinaire

### Présence de bovins en pension d'une autre exploitation

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

### N° EDE de l'exploitation des animaux en pension le cas échéant

### Présence d'équipement pour le nettoyage et la désinfection des moyens de transport et du matériel

Équipement : matériels adaptés et produits de N/D ad hoc pour traiter les moyens de transports et le matériel courant.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

### Commentaires éventuels

## Informations documentaires

### Introduction de bovins dans les 30 derniers jours

Introduction via des achats d'animaux ou des mouvements d'hiverne, d'estive ou de pension

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

### Traitement réalisé sur un ou plusieurs animaux depuis les 30 derniers jours précédant la visite

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

### Lister les traitements réalisés le cas échéant

### Pour les élevages laitiers, baisse de production de lait dans les 30 jours précédant la visite

Information à relever sur la base des dires de l'éleveur.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

### Traitement insecticide réalisé sur les animaux dans les 30 dernier jours

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

## Informations sur la clinique des animaux

**Présence d'au moins un bovin présentant un syndrome fébrile ou des signes d'abattement**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Présence d'au moins un bovin ou plus avec au moins deux des nodules**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Présence d'au moins un bovin avec des œdèmes sous-cutanés**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Présence d'au moins un bovin avec de l'hyperthermie**

Quand possibilité d'approcher et de contenir les animaux.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Oui

☐ Non

☐ Pas de contention

**Présence d'au moins un bovin avec de l'hypertrophie ganglionnaire**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Présence d'au moins un bovin avec de l'anorexie**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Présence d'au moins un bovin avec de l'épiphora**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Présence d'au moins un bovin avec du jetage**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐

**Présence d'au moins un bovin avec du ptyalisme**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Présence d'au moins un bovin avec une chute d'appétit**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Nombre d'animaux malades**

Indiquer 0 (zéro) si aucun animal malade

**Description des symptômes/lésions, le cas échéant :****Niveau d'infestation des bovins par des mouches**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Faible

☐ Modéré

☐ Élevé

☐ Très élevé

## Conclusion de la visite

**Choix simple**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Absence de signes évocateurs de DNC

☐ Suspicion clinique de DNC et réalisation de prélèvements

**En cas de visite où un doute subsiste, vous devez contacter la DDecPP avant de conclure sur la visite et de déposer le dossier sur demarches-simplifiées.**