

## Formulaire de contact à renseigner par le vétérinaire en cas d'observation d'effets indésirables suite à la vaccination DNCB

Vous ou un de vos éleveurs a observé des effets indésirables suite à la vaccination contre la dermatose nodulaire bovine et vous souhaitez déléguer la déclaration de pharmacovigilance à l'OVVT AURA.

1. **Nom du vétérinaire :**
2. **Numéro de téléphone du vétérinaire :**
3. **Adresse mail du vétérinaire :**
4. **Pour cette déclaration, vous souhaitez que l'OVVT AURA contacte :**
  - Vous-même ou votre cabinet
  - L'éleveur
5. **Si éleveur, nom de l'éleveur :**
6. **Si éleveur, numéro de téléphone :**

## Questionnaire pharmacovigilance = questions posées par Meven

Une déclaration par troupeau :

1. **3 premières lettres du nom de l'éleveur :**
2. **Première lettre du prénom de l'éleveur :**
3. **Numéro du département de l'éleveur :**
4. **Type d'évènement :** effet indésirable/manque d'efficacité/Autre
5. **Nom du vaccin :** LSD vaccine (Onderstepoort Biological Products) / BOVILIS LUMPYVAX-E (MSD)
6. **Race :** Abondance/Tarine/Montbéliarde/Charolais/Aubrac/ Blonde d'Aquitaine / Autre (précisez)
7. **Type de production :** Laitier/Veaux de boucherie/Viande
8. **Catégories d'animaux concernés par les effets indésirables :** Veaux/Génisses/Vaches en lactation/vaches tarées/taureaux
9. **Nombre total d'animaux vaccinés :**
10. **Nombre d'animaux concernés par l'évènement :**

11. Nombre d'animaux morts parmi les concernés :

12. Date de la vaccination :

13. Voie d'administration :

14. Localisation du point d'injection : Encolure/Pli de la queue/Autre

15. Administré par : Vétérinaire/propriétaire/autre

16. Un autre traitement/vaccin a-t-il été administré de façon concomitante (par le vétérinaire, l'éleveur ou un autre intervenant) : Oui/Non. Si oui, lequel ?

17. Délais d'apparition des effets indésirables : < 2 mn, < 1h, < 12h, < 24h, < 48h, < 3j, < 7j, < 14j, 30 j

18. Types d'effets indésirables : Anorexie/Abattement/Agalactie/Avortement/Fièvre importante (>40°C)/Hypogalactie/Mort/Nodule unique au point d'injection/Nodule unique sur le corps/Nodules multiples/Autres réactions

19. Description de la séquence des événements y compris l'administration de médicaments, des signes cliniques survenus suite au traitement, de leur sévérité et toute autre information utile.

20. Ces effets indésirables ont donné lieu à une suspicion ? Oui/Non

21. Observations

*Hétérogénéité (races, catégories, types de symptômes et délais d'apparition) des animaux touchés et des signes rencontrés*

*Le cas échéant, préciser les commémoratifs*

*Également faire préciser l'état de santé initial de l'animal au moment de la vaccination, ou s'il présentait déjà certains signes (qui ont peut-être pu s'amplifier)*

