SURVEILLANCE DE LA MORTALITE ANORMALE DES CHIROPTERES

SMAC

N° de fiche SMAC

Nom du laboratoire : .....
Numéro du laboratoire : .....
Date de dépôt : .....
Prélèvement(s) à conserver ☐ Photo(s) ☐

DÉPARTEMENT .....

DÉCOUVREUR

Nom et prénom .....
Organisme .....
Téléphone
Email .....

COLLECTEUR

Nom et prénom .....
Organisme .....
Téléphone
Email .....

1 - DÉCOUVERTE

Précisez à quelle date et heure : .....
Commune : .....
Lieu-dit : .....
Coordonnées GPS (X et Y) : .....
Système de projection : .....
Précisez si lieu remarquable (grotte, cours d'eau, sommet, ...) : .....
La facture est à adresser à : ☐ ONCFS
☐ Autre *(précisez)* .....
Il s'agit d'une opération spéciale : ☐ oui ☐ non
Précisez : .....

2 - DESCRIPTION DU PRÉLÈVEMENT

Espèce (nom complet, ex : pipistrelle commune) :

☐ **Animal trouvé vivant, si** achevé, précisez comment :
.....

☐ **Animal trouvé mort, vous avez collecté :**
- ☐ Le cadavre entier
- ☐ Des organes *(précisez lesquels)* : .....
- ☐ Autres *(précisez)* : .....

Comment avez-vous conservé le cadavre ?
☐ A température ambiante
☐ Au réfrigérateur ou avec des pains de glace
A quelle date l'avez-vous réfrigéré : .....
☐ Au congélateur
A quelle date l'avez-vous congelé : .....

Quel est l'état physiologique de l'animal ?
☐ Bon ☐ Mauvais ☐ Indéterminé

Quel est le sexe de l'animal ?
☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Indéterminé

Quel est l'âge de l'animal ?
☐ Nouveau-né ☐ Adulte
☐ Immature ☐ Indéterminé

3 - MORTALITÉ GROUPÉE

☐ **Oui** ☐ **Non**
Espèce(s) et nombre observé : .....
Nombre collecté : .....
Date(s) de découverte : .....
N° de fiche SMAC des animaux portés au laboratoire : .....
.....

4 - COMMÉMORATIFS

A - ENVIRONNEMENT DU CADAVRE NON ☐

Y-a-t-il des infrastructures à moins de 150 m ?
☐ Ligne électrique, câble *(précisez)* : .....
☐ Route, chemin *(précisez, ex. RN10, ...)* : .....
☐ Autres *(précisez, ex. barbelés, éoliennes, ...)* : .....

Y-a-t-il eu des traitements pesticides / biocides récemment ?
☐ **Ne sais pas**
☐ Non
☐ Oui, il y a combien de temps et lesquels ? .....

B - EXAMEN EXTERNE DU CADAVRE

Avez-vous remarqué une position particulière de l'animal ?
☐ RAS ☐ Particulière *(précisez)* : .....

La rigidité cadavérique s'est-elle installée ?
☐ Oui ☐ Non ☐ Indéterminé

Avez-vous remarqué la présence d'indices biologiques ?
☐ **Non** ☐ **Oui, précisez :**
☐ Du sang *(précisez la localisation)* : .....
☐ De l'urine, *(précisez la couleur)* : .....
☐ Des écoulements, *(précisez la nature et la localisation)* : .....
☐ De la diarrhée
☐ Autres *(précisez)* : .....

Y-a-t-il des traces de morsures ? ☐ **Non**
☐ Par les chiens à la découverte ☐ Avant la découverte

Y-a-t-il des traces de désordre autour de l'animal indiquant
☐ Qu'il y a eu lutte ☐ Qu'il y a eu pédalage

Avez-vous trouvé des insectes morts autour du cadavre ? ☐ Oui

C - SYMPTÔMES SI L'ANIMAL EST TROUVÉ VIVANT

Troubles locomoteurs ☐ Boiterie ☐ Autre *(précisez)* : .....
Troubles visuels ☐ Aveugle ☐ Autre *(précisez)* : .....
Troubles digestifs ☐ Salivation ☐ Autre *(précisez)* : .....

Troubles pulmonaires
☐ Toux ☐ Écoulement nasal ☐ Essoufflement
☐ Autre *(précisez)* : .....

Troubles nerveux
☐ L'animal a conservé sa vigilance ☐ Oui ☐ Non
☐ L'animal tourne sur lui-même
☐ L'animal se démange furieusement
☐ L'animal ne s'enfuit pas
☐ L'animal est paralysé
☐ Autres : .....

COMMENTAIRES : (Types de gîte, espèces présentes, effectifs : jeunes / adultes)

Cause de la mort suspectée : .....
☐ à cause des symptômes
☐ ou parce que la maladie circule dans la région

SURVEILLANCE DE LA MORTALITE ANORMALE DES CHIROPTERES

SMAC

N° de fiche SMAC

Nom du laboratoire : .....
Numéro du laboratoire : .....
Date de dépôt : .....
Prélèvement(s) à conserver ☐ Photo(s) ☐

DÉPARTEMENT .....

DÉCOUVREUR

Nom et prénom .....
Organisme .....
Téléphone
Email .....

COLLECTEUR

Nom et prénom .....
Organisme .....
Téléphone
Email .....

1 - DÉCOUVERTE

Précisez à quelle date et heure : .....
Commune : .....
Lieu-dit : .....
Coordonnées GPS (X et Y) : .....
Système de projection : .....
Précisez si lieu remarquable (grotte, cours d'eau, sommet, ...) : .....
La facture est à adresser à : ☐ ONCFS
☐ Autre *(précisez)* .....
Il s'agit d'une opération spéciale : ☐ oui ☐ non
Précisez : .....

2 - DESCRIPTION DU PRÉLÈVEMENT

Espèce (nom complet, ex : pipistrelle commune) :

☐ **Animal trouvé vivant, si** achevé, précisez comment :
.....

☐ **Animal trouvé mort, vous avez collecté :**
- ☐ Le cadavre entier
- ☐ Des organes *(précisez lesquels)* : .....
- ☐ Autres *(précisez)* : .....

Comment avez-vous conservé le cadavre ?
☐ A température ambiante
☐ Au réfrigérateur ou avec des pains de glace
A quelle date l'avez-vous réfrigéré : .....
☐ Au congélateur
A quelle date l'avez-vous congelé : .....

Quel est l'état physiologique de l'animal ?
☐ Bon ☐ Mauvais ☐ Indéterminé

Quel est le sexe de l'animal ?
☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Indéterminé

Quel est l'âge de l'animal ?
☐ Nouveau-né ☐ Adulte
☐ Immature ☐ Indéterminé

3 - MORTALITÉ GROUPÉE

☐ **Oui** ☐ **Non**
Espèce(s) et nombre observé : .....
Nombre collecté : .....
Date(s) de découverte : .....
N° de fiche SMAC des animaux portés au laboratoire : .....
.....

4 - COMMÉMORATIFS

A - ENVIRONNEMENT DU CADAVRE NON ☐

Y-a-t-il des infrastructures à moins de 150 m ?
☐ Ligne électrique, câble *(précisez)* : .....
☐ Route, chemin *(précisez, ex. RN10, ...)* : .....
☐ Autres *(précisez, ex. barbelés, éoliennes, ...)* : .....

Y-a-t-il eu des traitements pesticides / biocides récemment ?
☐ **Ne sais pas**
☐ Non
☐ Oui, il y a combien de temps et lesquels ? .....

B - EXAMEN EXTERNE DU CADAVRE

Avez-vous remarqué une position particulière de l'animal ?
☐ RAS ☐ Particulière *(précisez)* : .....

La rigidité cadavérique s'est-elle installée ?
☐ Oui ☐ Non ☐ Indéterminé

Avez-vous remarqué la présence d'indices biologiques ?
☐ **Non** ☐ **Oui, précisez :**
☐ Du sang *(précisez la localisation)* : .....
☐ De l'urine, *(précisez la couleur)* : .....
☐ Des écoulements, *(précisez la nature et la localisation)* : .....
☐ De la diarrhée
☐ Autres *(précisez)* : .....

Y-a-t-il des traces de morsures ? ☐ **Non**
☐ Par les chiens à la découverte ☐ Avant la découverte

Y-a-t-il des traces de désordre autour de l'animal indiquant
☐ Qu'il y a eu lutte ☐ Qu'il y a eu pédalage

Avez-vous trouvé des insectes morts autour du cadavre ? ☐ Oui

C - SYMPTÔMES SI L'ANIMAL EST TROUVÉ VIVANT

Troubles locomoteurs ☐ Boiterie ☐ Autre *(précisez)* : .....
Troubles visuels ☐ Aveugle ☐ Autre *(précisez)* : .....
Troubles digestifs ☐ Salivation ☐ Autre *(précisez)* : .....

Troubles pulmonaires
☐ Toux ☐ Écoulement nasal ☐ Essoufflement
☐ Autre *(précisez)* : .....

Troubles nerveux
☐ L'animal a conservé sa vigilance ☐ Oui ☐ Non
☐ L'animal tourne sur lui-même
☐ L'animal se démange furieusement
☐ L'animal ne s'enfuit pas
☐ L'animal est paralysé
☐ Autres : .....

COMMENTAIRES : (Types de gîte, espèces présentes, effectifs : jeunes / adultes)

Cause de la mort suspectée : .....
☐ à cause des symptômes
☐ ou parce que la maladie circule dans la région

SURVEILLANCE DE LA MORTALITE ANORMALE DES CHIROPTERES

SMAC

N° de fiche SMAC

Nom du laboratoire : .....
Numéro du laboratoire : .....
Date de dépôt : .....
Prélèvement(s) à conserver ☐ Photo(s) ☐

DÉPARTEMENT .....

DÉCOUVREUR

Nom et prénom .....
Organisme .....
Téléphone
Email .....

COLLECTEUR

Nom et prénom .....
Organisme .....
Téléphone
Email .....

1 - DÉCOUVERTE

Précisez à quelle date et heure : .....
Commune : .....
Lieu-dit : .....
Coordonnées GPS (X et Y) : .....
Système de projection : .....
Précisez si lieu remarquable (grotte, cours d'eau, sommet, ...) : .....
La facture est à adresser à : ☐ ONCFS
☐ Autre *(précisez)* .....
Il s'agit d'une opération spéciale : ☐ oui ☐ non
Précisez : .....

2 - DESCRIPTION DU PRÉLÈVEMENT

Espèce (nom complet, ex : pipistrelle commune) :

☐ **Animal trouvé vivant, si** achevé, précisez comment :
.....

☐ **Animal trouvé mort, vous avez collecté :**
- ☐ Le cadavre entier
- ☐ Des organes *(précisez lesquels)* : .....
- ☐ Autres *(précisez)* : .....

Comment avez-vous conservé le cadavre ?
☐ A température ambiante
☐ Au réfrigérateur ou avec des pains de glace
A quelle date l'avez-vous réfrigéré : .....
☐ Au congélateur
A quelle date l'avez-vous congelé : .....

Quel est l'état physiologique de l'animal ?
☐ Bon ☐ Mauvais ☐ Indéterminé

Quel est le sexe de l'animal ?
☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Indéterminé

Quel est l'âge de l'animal ?
☐ Nouveau-né ☐ Adulte
☐ Immature ☐ Indéterminé

3 - MORTALITÉ GROUPÉE

☐ **Oui** ☐ **Non**
Espèce(s) et nombre observé : .....
Nombre collecté : .....
Date(s) de découverte : .....
N° de fiche SMAC des animaux portés au laboratoire : .....
.....

4 - COMMÉMORATIFS

A - ENVIRONNEMENT DU CADAVRE NON ☐

Y-a-t-il des infrastructures à moins de 150 m ?
☐ Ligne électrique, câble *(précisez)* : .....
☐ Route, chemin *(précisez, ex. RN10, ...)* : .....
☐ Autres *(précisez, ex. barbelés, éoliennes, ...)* : .....

Y-a-t-il eu des traitements pesticides / biocides récemment ?
☐ **Ne sais pas**
☐ Non
☐ Oui, il y a combien de temps et lesquels ? .....

B - EXAMEN EXTERNE DU CADAVRE

Avez-vous remarqué une position particulière de l'animal ?
☐ RAS ☐ Particulière *(précisez)* : .....

La rigidité cadavérique s'est-elle installée ?
☐ Oui ☐ Non ☐ Indéterminé

Avez-vous remarqué la présence d'indices biologiques ?
☐ **Non** ☐ **Oui, précisez :**
☐ Du sang *(précisez la localisation)* : .....
☐ De l'urine, *(précisez la couleur)* : .....
☐ Des écoulements, *(précisez la nature et la localisation)* : .....
☐ De la diarrhée
☐ Autres *(précisez)* : .....

Y-a-t-il des traces de morsures ? ☐ **Non**
☐ Par les chiens à la découverte ☐ Avant la découverte

Y-a-t-il des traces de désordre autour de l'animal indiquant
☐ Qu'il y a eu lutte ☐ Qu'il y a eu pédalage

Avez-vous trouvé des insectes morts autour du cadavre ? ☐ Oui

C - SYMPTÔMES SI L'ANIMAL EST TROUVÉ VIVANT

Troubles locomoteurs ☐ Boiterie ☐ Autre *(précisez)* : .....
Troubles visuels ☐ Aveugle ☐ Autre *(précisez)* : .....
Troubles digestifs ☐ Salivation ☐ Autre *(précisez)* : .....

Troubles pulmonaires
☐ Toux ☐ Écoulement nasal ☐ Essoufflement
☐ Autre *(précisez)* : .....

Troubles nerveux
☐ L'animal a conservé sa vigilance ☐ Oui ☐ Non
☐ L'animal tourne sur lui-même
☐ L'animal se démange furieusement
☐ L'animal ne s'enfuit pas
☐ L'animal est paralysé
☐ Autres : .....

COMMENTAIRES : (Types de gîte, espèces présentes, effectifs : jeunes / adultes)

Cause de la mort suspectée : .....
☐ à cause des symptômes
☐ ou parce que la maladie circule dans la région

SURVEILLANCE DE LA MORTALITE ANORMALE DES CHIROPTERES

SMAC

N° de fiche SMAC

Nom du laboratoire : .....
Numéro du laboratoire : .....
Date de dépôt : .....
Prélèvement(s) à conserver ☐ Photo(s) ☐

DÉPARTEMENT .....

DÉCOUVREUR

Nom et prénom .....
Organisme .....
Téléphone
Email .....

COLLECTEUR

Nom et prénom .....
Organisme .....
Téléphone
Email .....

1 - DÉCOUVERTE

Précisez à quelle date et heure : .....
Commune : .....
Lieu-dit : .....
Coordonnées GPS (X et Y) : .....
Système de projection : .....
Précisez si lieu remarquable (grotte, cours d'eau, sommet, ...) : .....
La facture est à adresser à : ☐ ONCFS
☐ Autre *(précisez)* .....
Il s'agit d'une opération spéciale : ☐ oui ☐ non
Précisez : .....

2 - DESCRIPTION DU PRÉLÈVEMENT

Espèce (nom complet, ex : pipistrelle commune) :

☐ **Animal trouvé vivant, si** achevé, précisez comment :
.....

☐ **Animal trouvé mort, vous avez collecté :**
- ☐ Le cadavre entier
- ☐ Des organes *(précisez lesquels)* : .....
- ☐ Autres *(précisez)* : .....

Comment avez-vous conservé le cadavre ?
☐ A température ambiante
☐ Au réfrigérateur ou avec des pains de glace
A quelle date l'avez-vous réfrigéré : .....
☐ Au congélateur
A quelle date l'avez-vous congelé : .....

Quel est l'état physiologique de l'animal ?
☐ Bon ☐ Mauvais ☐ Indéterminé

Quel est le sexe de l'animal ?
☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Indéterminé

Quel est l'âge de l'animal ?
☐ Nouveau-né ☐ Adulte
☐ Immature ☐ Indéterminé

3 - MORTALITÉ GROUPÉE

☐ **Oui** ☐ **Non**
Espèce(s) et nombre observé : .....
Nombre collecté : .....
Date(s) de découverte : .....
N° de fiche SMAC des animaux portés au laboratoire : .....
.....

4 - COMMÉMORATIFS

A - ENVIRONNEMENT DU CADAVRE NON ☐

Y-a-t-il des infrastructures à moins de 150 m ?
☐ Ligne électrique, câble *(précisez)* : .....
☐ Route, chemin *(précisez, ex. RN10, ...)* : .....
☐ Autres *(précisez, ex. barbelés, éoliennes, ...)* : .....

Y-a-t-il eu des traitements pesticides / biocides récemment ?
☐ **Ne sais pas**
☐ Non
☐ Oui, il y a combien de temps et lesquels ? .....

B - EXAMEN EXTERNE DU CADAVRE

Avez-vous remarqué une position particulière de l'animal ?
☐ RAS ☐ Particulière *(précisez)* : .....

La rigidité cadavérique s'est-elle installée ?
☐ Oui ☐ Non ☐ Indéterminé

Avez-vous remarqué la présence d'indices biologiques ?
☐ **Non** ☐ **Oui, précisez :**
☐ Du sang *(précisez la localisation)* : .....
☐ De l'urine, *(précisez la couleur)* : .....
☐ Des écoulements, *(précisez la nature et la localisation)* : .....
☐ De la diarrhée
☐ Autres *(précisez)* : .....

Y-a-t-il des traces de morsures ? ☐ **Non**
☐ Par les chiens à la découverte ☐ Avant la découverte

Y-a-t-il des traces de désordre autour de l'animal indiquant
☐ Qu'il y a eu lutte ☐ Qu'il y a eu pédalage

Avez-vous trouvé des insectes morts autour du cadavre ? ☐ Oui

C - SYMPTÔMES SI L'ANIMAL EST TROUVÉ VIVANT

Troubles locomoteurs ☐ Boiterie ☐ Autre *(précisez)* : .....
Troubles visuels ☐ Aveugle ☐ Autre *(précisez)* : .....
Troubles digestifs ☐ Salivation ☐ Autre *(précisez)* : .....

Troubles pulmonaires
☐ Toux ☐ Écoulement nasal ☐ Essoufflement
☐ Autre *(précisez)* : .....

Troubles nerveux
☐ L'animal a conservé sa vigilance ☐ Oui ☐ Non
☐ L'animal tourne sur lui-même
☐ L'animal se démange furieusement
☐ L'animal ne s'enfuit pas
☐ L'animal est paralysé
☐ Autres : .....

COMMENTAIRES : (Types de gîte, espèces présentes, effectifs : jeunes / adultes)

Cause de la mort suspectée : .....
☐ à cause des symptômes
☐ ou parce que la maladie circule dans la région

SURVEILLANCE DE LA MORTALITE ANORMALE DES CHIROPTERES

SMAC

N° de fiche SMAC

Nom du laboratoire : .....
Numéro du laboratoire : .....
Date de dépôt : .....
Prélèvement(s) à conserver ☐ Photo(s) ☐

DÉPARTEMENT .....

DÉCOUVREUR

Nom et prénom .....
Organisme .....
Téléphone
Email .....

COLLECTEUR

Nom et prénom .....
Organisme .....
Téléphone
Email .....

1 - DÉCOUVERTE

Précisez à quelle date et heure : .....
Commune : .....
Lieu-dit : .....
Coordonnées GPS (X et Y) : .....
Système de projection : .....
Précisez si lieu remarquable (grotte, cours d'eau, sommet, ...) : .....
La facture est à adresser à : ☐ ONCFS
☐ Autre *(précisez)* .....
Il s'agit d'une opération spéciale : ☐ oui ☐ non
Précisez : .....

2 - DESCRIPTION DU PRÉLÈVEMENT

Espèce (nom complet, ex : pipistrelle commune) :

☐ **Animal trouvé vivant, si** achevé, précisez comment :
.....

☐ **Animal trouvé mort, vous avez collecté :**
- ☐ Le cadavre entier
- ☐ Des organes *(précisez lesquels)* : .....
- ☐ Autres *(précisez)* : .....

Comment avez-vous conservé le cadavre ?
☐ A température ambiante
☐ Au réfrigérateur ou avec des pains de glace
A quelle date l'avez-vous réfrigéré : .....
☐ Au congélateur
A quelle date l'avez-vous congelé : .....

Quel est l'état physiologique de l'animal ?
☐ Bon ☐ Mauvais ☐ Indéterminé

Quel est le sexe de l'animal ?
☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Indéterminé

Quel est l'âge de l'animal ?
☐ Nouveau-né ☐ Adulte
☐ Immature ☐ Indéterminé

3 - MORTALITÉ GROUPÉE

☐ **Oui** ☐ **Non**
Espèce(s) et nombre observé : .....
Nombre collecté : .....
Date(s) de découverte : .....
N° de fiche SMAC des animaux portés au laboratoire : .....
.....

4 - COMMÉMORATIFS

A - ENVIRONNEMENT DU CADAVRE NON ☐

Y-a-t-il des infrastructures à moins de 150 m ?
☐ Ligne électrique, câble *(précisez)* : .....
☐ Route, chemin *(précisez, ex. RN10, ...)* : .....
☐ Autres *(précisez, ex. barbelés, éoliennes, ...)* : .....

Y-a-t-il eu des traitements pesticides / biocides récemment ?
☐ **Ne sais pas**
☐ Non
☐ Oui, il y a combien de temps et lesquels ? .....

B - EXAMEN EXTERNE DU CADAVRE

Avez-vous remarqué une position particulière de l'animal ?
☐ RAS ☐ Particulière *(précisez)* : .....

La rigidité cadavérique s'est-elle installée ?
☐ Oui ☐ Non ☐ Indéterminé

Avez-vous remarqué la présence d'indices biologiques ?
☐ **Non** ☐ **Oui, précisez :**
☐ Du sang *(précisez la localisation)* : .....
☐ De l'urine, *(précisez la couleur)* : .....
☐ Des écoulements, *(précisez la nature et la localisation)* : .....
☐ De la diarrhée
☐ Autres *(précisez)* : .....

Y-a-t-il des traces de morsures ? ☐ **Non**
☐ Par les chiens à la découverte ☐ Avant la découverte

Y-a-t-il des traces de désordre autour de l'animal indiquant
☐ Qu'il y a eu lutte ☐ Qu'il y a eu pédalage

Avez-vous trouvé des insectes morts autour du cadavre ? ☐ Oui

C - SYMPTÔMES SI L'ANIMAL EST TROUVÉ VIVANT

Troubles locomoteurs ☐ Boiterie ☐ Autre *(précisez)* : .....
Troubles visuels ☐ Aveugle ☐ Autre *(précisez)* : .....
Troubles digestifs ☐ Salivation ☐ Autre *(précisez)* : .....

Troubles pulmonaires
☐ Toux ☐ Écoulement nasal ☐ Essoufflement
☐ Autre *(précisez)* : .....

Troubles nerveux
☐ L'animal a conservé sa vigilance ☐ Oui ☐ Non
☐ L'animal tourne sur lui-même
☐ L'animal se démange furieusement
☐ L'animal ne s'enfuit pas
☐ L'animal est paralysé
☐ Autres : .....

COMMENTAIRES : (Types de gîte, espèces présentes, effectifs : jeunes / adultes)

Cause de la mort suspectée : .....
☐ à cause des symptômes
☐ ou parce que la maladie circule dans la région