

In te vullen door de eigenaar

Deze vragenlijst is voor alle paarden die op de weide staan van een verdacht atypische myopathie geval

Datum:

EIGENAAR :

Naam:
Adres:
.....
Telefoon:
Mobiel:
Fax:
@-mail:

DOORVERWIJZENDE DIERENARTS:

Naam:
Adres:
.....
Telefoon:
Mobiel:
Fax:
@-mail:

LOKATIE VAN DE WEIDE VAN HET VERDACHTE GEVAL:

LAND:
Regio of provincie:
Plaats:
Postcode:

Bij deze willen wij u bedanken voor de moeite die u hebt gedaan om deze vragenlijst in te vullen. De verkregen informatie draagt bij tot het beter definiëren van de condities die bijdragen tot het ontstaan van atypische myopathie. De informatie blijft vertrouwelijk.

Dit formulier kan worden gestuurd naar:

Fax: 00 32 04 366.41.08

Adres: Dr D. Votion, Faculty of Veterinary Medicine, University of Liege
Department of Clinical Sciences – Equine Clinic
Bat. B41, Boulevard de Colonster
4000 Liege, Belgium

@-mail: dominique.votion@ulg.ac.be

Website: <http://www.myopathieatypique.be>

– WELKE MAATREGELEN TE NEMEN VOOR PAARDEN OP DEZELFDE WEIDE ALS EEN VERDACHT GEVAL VAN ATYPISCHE MYOPATHIE

- Zet alle paarden op stal (geef prioriteit aan de jonge paarden). Indien dit niet mogelijk is, zet ze dan op een andere weide.
- Voer paarden met een compleet voeder
- Voorkom het voeren van hooi in een vochtige omgeving
- Vermijd alle weides waar bevestigde gevallen zijn voorgekomen (op zijn minst in de herfst en de lente)
- Geef enkel water van het distributie netwerk
- Houd de onaangetaste paarden die op dezelfde weide stonden op zijn minst gedurende 48H na een uitbraak goed in de gaten
- Vraag ideaal gezien uw dierenarts om de onaangetaste paarden na te komen kijken voor abnormale klinische symptomen en vraag voor een controle van de spierenzymen in het bloed

AANTAL PAARDEN OP DE WEIDE OP DE DATUM WAAR KLINISCHE SYMPTOMEN VOOR HET EERST WERDEN WAARGENOMEN BIJ EEN VAN HEN:

Aantal paarden op de weide:.....; Hoeveel paarden vertoonden klinische symptomen:.....;

Hoe veel zijn er gezond:..... en hoeveel dood: Huidige datum:

NAAM VAN HET PAARD	1	2	3	4	5
Vertoont het paard klinische symptomen die overeenkomen met atypische myopathie (bv.: zwakte, stijf, liggen, bruine urine...)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> weet niet <input type="checkbox"/> dood	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> weet niet <input type="checkbox"/> dood	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> weet niet <input type="checkbox"/> dood	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> weet niet <input type="checkbox"/> dood	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> weet niet <input type="checkbox"/> dood
Leeftijd of geboortedatum	.....	.....	.....	.....	.....
Type: - paard - trekpaard - pony - ezel	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ras:	.....	.....	.....	.....	.....
geslacht: - merrie - hengst - ruin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Lichaamsconditie: - mager - normaal - dik	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Heeft het paard een sterk ontwikkelde musculatuur?	<input type="checkbox"/> Ja..... <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> Ja..... <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> Ja..... <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> Ja..... <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> Ja..... <input type="checkbox"/> nee
Sinds hoe lang stond het paard op deze weide?	.....	.....	.....	.....	.....
Gebruik van het paard: - type werk (springen, dressuur, endurance, geen werk...) - frequentie (ieder dag, ieder weekend, of x keren per week...)	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
Had het paard buiten deze uitbraak van atypische myopathie al eerder aan een vorm van myopathie gelijdt? Zo ja, wat was de oorzaak van de klinische symptomen?	<input type="checkbox"/> ja..... <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> arbeid <input type="checkbox"/> Atypische myopathie <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> niet bekend	<input type="checkbox"/> ja..... <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> arbeid <input type="checkbox"/> Atypische myopathie <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> niet bekend	<input type="checkbox"/> ja..... <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> arbeid <input type="checkbox"/> Atypische myopathie <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> niet bekend	<input type="checkbox"/> ja..... <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> arbeid <input type="checkbox"/> Atypische myopathie <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> niet bekend	<input type="checkbox"/> ja..... <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> arbeid <input type="checkbox"/> Atypische myopathie <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> niet bekend
Is het paard gevaccineerd? Zo ja, was het paard regelmatig (min 1x/jaar) gevaccineerd tegen: - tetanus? - griep? - rhinopneumonie?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Is het paard ontwormd? Zo ja, hoe vaak per jaar? verandert u vaak van type ontwormingsmiddel?	<input type="checkbox"/> Ja..... <input type="checkbox"/> Nee.....X/jaar <input type="checkbox"/> Altijd <input type="checkbox"/> soms <input type="checkbox"/> nooit <input type="checkbox"/> ja in het begin van de winter (tegen Gasterophilus)	<input type="checkbox"/> Ja..... <input type="checkbox"/> Nee.....X/jaar <input type="checkbox"/> Altijd <input type="checkbox"/> soms <input type="checkbox"/> nooit <input type="checkbox"/> ja in het begin van de winter (tegen Gasterophilus)	<input type="checkbox"/> Ja..... <input type="checkbox"/> Nee.....X/jaar <input type="checkbox"/> Altijd <input type="checkbox"/> soms <input type="checkbox"/> nooit <input type="checkbox"/> ja in het begin van de winter (tegen Gasterophilus)	<input type="checkbox"/> Ja..... <input type="checkbox"/> Nee.....X/jaar <input type="checkbox"/> Altijd <input type="checkbox"/> soms <input type="checkbox"/> nooit <input type="checkbox"/> ja in het begin van de winter (tegen Gasterophilus)	<input type="checkbox"/> Ja..... <input type="checkbox"/> Nee.....X/jaar <input type="checkbox"/> Altijd <input type="checkbox"/> soms <input type="checkbox"/> nooit <input type="checkbox"/> ja in het begin van de winter (tegen Gasterophilus)

Weide	
Exact adres van de weide	..........
Aantal dieren op de weide (gemiddeld aantal gedurende het hele jaar)	.....
Aantal paarden op de weide op de datum dat klinische symptomen van atypische myopathie voor het eerst werden gezien	.....
Wat is de oppervlakte van de weide?	.....
Hoeveel maanden per jaar is de weide gebruikt?	.....
Staat er op de weide een beschutting van op zijn minst 3 wanden? <i>Zo ja, bevat het een stalbedding en is de stalbedding droog?</i>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, wat? <input type="checkbox"/> Nee
Staan er bomen rondom de weide?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zijn er zones waar veel dode bladeren liggen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Hebben de paarden toegang tot dood hout op deze weide?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Heeft deze weide vochtige zones?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Is er een stroompje/rivier doorheen of langs de weide?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Afkomst van de weide:	<input type="checkbox"/> Natuurlijk <input type="checkbox"/> verkregen door zagen <i>gezaagd in jaar:</i> <input type="checkbox"/> weet niet
Is de weide behandeld geweest? <i>Zo ja, wanneer en waarmee? (bv natuurlijke of kunst mest, antischimmel product...)</i>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> weet niet
Worden de mestballen over de weide uitgespreid?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> handmatig <input type="checkbox"/> mechanisch <i>Hoe vaak?</i>
Verwijdert u de mestballen van de weide?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <i>Hoe vaak?</i>
Hoe is het grasland van weide in het algemeen? - tijdens de lente: - tijdens de zomer: - tijdens de herfst: - tijdens de winter:	<input type="checkbox"/> rijk <input type="checkbox"/> schaars <input type="checkbox"/> rijk <input type="checkbox"/> schaars <input type="checkbox"/> rijk <input type="checkbox"/> schaars <input type="checkbox"/> rijk <input type="checkbox"/> schaars
Hoe was het grasland op het moment van het begin van de atypische myopathie?	<input type="checkbox"/> rijk <input type="checkbox"/> schaars <input type="checkbox"/> afwezig
Hoe voorziet u de paarden van drinkwater? <i>(automatische drinkbak, emmer, tank, water uit natuurlijke waterstroom...)</i>	.....
Natuur van het water? <i>(distributie, natuurlijke waterstroom, waterput, regenwater...)</i>	.....
Is de weide op een helling? <i>Zo ja, is dit:</i> - 100% van de weide? - enkel een deel van de weide? <i>Zo ja, is het een:</i> - steile helling ($\geq 10\%$)? - lichte helling ($< 10\%$)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Komen er ook andere dieren (andere dan paarden) op de weide (gedomesticeerde of wild)? <i>Zo ja, welke dieren?</i> <i>Hoe veel?</i> <i>Zijn zij tegelijk met de paarden aanwezig op de weide?</i>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Zijn er paarden dood gevonden op deze weide in het verleden (ongezien de oorzaak)?

Nee Ja : indien u een idee heeft van wat er is gebeurd, beschrijf dan de waarschijnlijke oorzaak van de dood van het paard:

Zijn er andere dieren (andere dan paarden) dood gevonden op deze weide in de weken voor of na dat de symptomen van de atypische myopathie zijn ontstaan? Nee Ja; zo ja, wat voor dieren?

INFORMATIE BETREFFENDE HET MANAGEMENT VAN DE PAARDEN

NAAM VAN HET PAARD	1	2	3	4	5
HOEVEEL UREN PER DAG SPENDEREN DE PAARDEN OP DE WEIDE OP HET MOMENT VAN DE EERSTE SYMPTOMEN VAN ATYPISCHE MYOPATHIE					
- enkele uren per dag (≤ 6 uur/dag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de uren dat het licht is (> 6 uur/dag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gedurende de nacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 24 h per dag, ongezien het weer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- afhankelijk van het weer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- niet op de weide op dat moment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KUNT U DE WEIDEGANG GEDURENDE DE SEIZOENEN AANDUIDEN?					
Winter (21/12 – 20/03)					
- enkele uren per dag (≤ 6 uur/dag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de uren dat het licht is (> 6 uur/dag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gedurende de nacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 24 h per dag, ongezien het weer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- afhankelijk van het weer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- niet op de weide in dit seizoen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lente (21/03 – 20/06)					
- enkele uren per dag (≤ 6 uur/dag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de uren dat het licht is (> 6 uur/dag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gedurende de nacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 24 h per dag, ongezien het weer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- afhankelijk van het weer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- niet op de weide in dit seizoen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zomer (21/06 – 20/09)					
- enkele uren per dag (≤ 6 uur/dag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de uren dat het licht is (> 6 uur/dag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gedurende de nacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 24 h per dag, ongezien het weer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- afhankelijk van het weer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- niet op de weide in dit seizoen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herfst (21/09 – 20/12)					
- enkele uren per dag (≤ 6 uur/dag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de uren dat het licht is (> 6 uur/dag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gedurende de nacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 24 h per dag, ongezien het weer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- afhankelijk van het weer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- niet op de weide in dit seizoen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Heeft het aangetaste paard(en) zich abnormaal gedragen in de dagen voor de eerste klinische symptomen optraden?

Nee Ja; zo ja, beschrijf:

.....

.....

.....

Werden de paarden bijgevoerd op het moment van het ontstaan van de atypische myopathie?

Nee Ja ; Zo ja, beschrijf wat ze bijgevoerd kregen en sinds hoe lang:

.....

Hadden de paarden toegang tot voedsel voor andere dieren?

Nee Ja ; Zo ja, beschrijf:

Algemene informatie betreffende het voer gedurende de verschillende seizoenen

Niet bijgevoerd in: Winter Lente Zomer Herfst

Alle paarden * – Sommige van hen * kregen:

Alle paarden behalve paard(en) beschreven als n°:

hooi Winter Lente Zomer Herfst

stro Winter Lente Zomer Herfst

kuilvoer bestemd voor Winter Lente Zomer Herfst

–paarden * – runderen *–

complete mix: Winter Lente Zomer Herfst

– “hand-made” * – commercieel verkrijgbaar *–

haver Winter Lente Zomer Herfst

gerst Winter Lente Zomer Herfst

mais Winter Lente Zomer Herfst

andere (beschrijf:) Winter Lente Zomer Herfst

geen enkel paard had toegang tot een zoutblok/liksteen

Alle paarden * – Sommige paarden * hadden toegang tot een zoutblok/liksteen:

Winter Lente Herfst Alle paarden behalve paard(en) beschreven als n°:

de zoutblok/liksteen bevat toegevoegde elementen? Nee Ja

Zo ja, beschrijf indien u weet welke elementen zijn toegevoegd:

***streep het verkeerde antwoord door.**

ALGEMENE VRAGEN

Had u al gehoord over atypische myopathie in het verleden?

Nee Ja; Zo ja, hoe?

Had u naar aanleiding van het voorkomen van atypische myopathie in uw land het management van de weide(s) of de paard(en) aangepast?

Nee Ja; Zo ja, wat had u veranderd?

Had(den) een of meerdere van uw paarden gereisd naar het buitenland?

Nee Ja; Zo ja, waar en wanneer?

KLIMAATCONDITIES VAN DE WEIDE

Hebt u veranderingen opgemerkt in de temperatuur op de dag of de dagen voorafgaand aan het begin van de klinische symptomen van atypische myopathie?

Nee Ja; Zo ja, welke veranderingen?

Was er op de dag of de voorgaande dagen op de weide:

Dichte mist? Nee Ja

Dauw? Nee Ja

Vorst? Nee Ja

Had het gevoren in de laatste dagen? Nee Ja

Had het geregend in de laatste dagen? Nee Een beetje Matig Veel

Was het zonnig op die dag? Nee Ja

Was het winderig in de laatste dagen? Nee Ja: Matig, Erg windig

INDIEN U MEER DAN 5 PAARDEN HEBT

NAME OF THE HORSE	6	7	8	9	10	
Does the horse present any clinical signs compatible with the diagnosis of atypical myopathy (ex.: weakness, stiffness, recumbency, brown urine...)?	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Doubtful <input type="checkbox"/> Dead	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Doubtful <input type="checkbox"/> Dead	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Doubtful <input type="checkbox"/> Dead	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Doubtful <input type="checkbox"/> Dead	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Doubtful <input type="checkbox"/> Dead	
Age or date of birth	.....	.....	.....	.....	.....
Type: - horse - Draught-horse - pony - donkey	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Breed:	.....	.....	.....	.....	.....
Sex : - female - male - gelding	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Body condition: - thin - normal weight - overweight	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Is the musculature of the horse particularly developed?	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
How long had the horse been on this pasture?	.....	.....	.....	.....	.....
Use of the horse: - type of work (riding, jumping, dressage, endurance, carriage, no work...) - frequency (the horse works each day, the week-end or number of time per week...)	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
Apart this outbreak of myopathy, had the horse ever suffered from myopathy in the past? If yes, what was the likely cause of the clinical signs?	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Exercise myopathy <input type="checkbox"/> Atypical myopathy <input type="checkbox"/> Other : <input type="checkbox"/> Unknown	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Exercise myopathy <input type="checkbox"/> Atypical myopathy <input type="checkbox"/> Other : <input type="checkbox"/> Unknown	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Exercise myopathy <input type="checkbox"/> Atypical myopathy <input type="checkbox"/> Other : <input type="checkbox"/> Unknown	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Exercise myopathy <input type="checkbox"/> Atypical myopathy <input type="checkbox"/> Other : <input type="checkbox"/> Unknown	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Exercise myopathy <input type="checkbox"/> Atypical myopathy <input type="checkbox"/> Other : <input type="checkbox"/> Unknown	
Had the horse been vaccinated? If yes, was the horse regularly (min 1x/year) vaccinated against: - tetanus? - flu? - rhinopneumonitis?	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Had the horse been dewormed? if yes, - what is the frequency of deworming? - do you frequently change the type antihelminthic agent?	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO X/Year <input type="checkbox"/> Always <input type="checkbox"/> Sometimes <input type="checkbox"/> Never <input type="checkbox"/> Yes, at the beginning of winter (to treat against gasterophils)	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO X/Year <input type="checkbox"/> Always <input type="checkbox"/> Sometimes <input type="checkbox"/> Never <input type="checkbox"/> Yes, at the beginning of winter (to treat against gasterophils)	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO X/Year <input type="checkbox"/> Always <input type="checkbox"/> Sometimes <input type="checkbox"/> Never <input type="checkbox"/> Yes, at the beginning of winter (to treat against gasterophils)	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO X/Year <input type="checkbox"/> Always <input type="checkbox"/> Sometimes <input type="checkbox"/> Never <input type="checkbox"/> Yes, at the beginning of winter (to treat against gasterophils)	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO X/Year <input type="checkbox"/> Always <input type="checkbox"/> Sometimes <input type="checkbox"/> Never <input type="checkbox"/> Yes, at the beginning of winter (to treat against gasterophils)	

IF YOU HAVE MORE THAN 5 HORSES

INFORMATION REGARDING HORSES' MANAGEMENT

	6	7	8	9	10
NAME OF THE HORSE

HOW MANY HOURS A DAY DID THE HORSE(S) SPEND ON THIS PASTURE WHEN THE CASE OF ATYPICAL MYOPATHY OCCURRED

- a few hours a day (≤ 6 hours/day)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- during the daylight hours (> 6 hours/day)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- during the night	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 24 h a day whatever the weather	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- time variable depending of the weather	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- not at pasture at that moment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PASTURING TIME OVER SEASONS: GENERALLY SPEAKING, COULD YOU PRECISE THE TIME SPENT AT PASTURE OVER SEASONS?

Winter (21/12 – 20/03)					
- a few hours a day (≤ 6 hours/day)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- during the daylight hours (> 6 hours/day)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- during the night	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 24 h a day whatever the weather	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- time variable depending of the weather	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- never at pasture at that season	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spring (21/03 – 20/06)					
- a few hours a day (≤ 6 hours/day)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- during the daylight hours (> 6 hours/day)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- during the night	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 24 h a day whatever the weather	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- time variable depending of the weather	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- never at pasture at that season	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Summer (21/06 – 20/09)					
- a few hours a day (≤ 6 hours/day)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- during the daylight hours (> 6 hours/day)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- during the night	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 24 h a day whatever the weather	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- time variable depending of the weather	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- never at pasture at that season	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autumn (21/09 – 20/12)					
- a few hours a day (≤ 6 hours/day)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- during the daylight hours (> 6 hours/day)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- during the night	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 24 h a day whatever the weather	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- time variable depending of the weather	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- never at pasture at that season	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Had the diseased horse(s) been behaving abnormally in the days preceding the onset of clinical signs?

- No Yes; describe:
-
-