

DEMANDE D'ANALYSE en élevage avicole examen lésionnel

SITES POUR ANALYSES ACCRÉDITÉES*	Châteaubourg	Arzacq-Arraziguet	Secondigny	Labofarm - Loudéac	Labofarm - Ploumagoar
Recherche <i>Salmonella</i> NF U47-101	✓	✓	✓	✓	✓
Recherche mycoplasmes par ARL NF U47-012 (février 2009 annulée)	✓	✓	✓	✓	✓
Recherche <i>Salmonella Gallinarum Pullorum</i> par ARL NF U47-034	✓	✓	✓	✓	✓

DONNEES ADMINISTRATIVES	
LIEU DE PRELEVEMENT :	
NOM - Prénom :	
Adresse :	
CP :	Commune :
site administratif si différent du lieu de prélèvement :	
Tel : ...	
N° INUAV :	Bâtiment :
Réf. client : ...	
Groupement : ...	
Vétérinaire sanitaire : ...	
Nom du préleveur : ...	
Nom du technicien : ...	
Date de prélèvement : ...	
FACTURATION :	
NOM - Prénom :	
Adresse :	
CP :	Commune :
TRANSMISSION DES RESULTATS : (Pour la transmission des résultats par e-mail, une convention de preuve signée est obligatoire)	
<input type="checkbox"/> Eleveur <input type="checkbox"/> Vétérinaire : <input type="checkbox"/> DDCSPP/DDPP département : ... <input type="checkbox"/> Groupement <input type="checkbox"/> Autre :	

DONNEES TECHNIQUES	
MOTIF DE LA DEMANDE :	
<input type="checkbox"/> Contrôle interne <input type="checkbox"/> Diagnostic <input type="checkbox"/> Ante Mortem <input type="checkbox"/> Autre :	
Activité :	<input type="checkbox"/> Sélection <input type="checkbox"/> Reproduction <input type="checkbox"/> Production
Type production :	<input type="checkbox"/> Futur Reproducteur <input type="checkbox"/> Reproducteur <input type="checkbox"/> Future Pondeuse Œuf Consommation <input type="checkbox"/> Pondeuse Œuf Consommation <input type="checkbox"/> Chair standard <input type="checkbox"/> Chair biologique <input type="checkbox"/> Chair fermier <input type="checkbox"/> Chair label <input type="checkbox"/> Chair certifié <input type="checkbox"/> Œufs embryonnés <input type="checkbox"/> PAG <input type="checkbox"/> Gavage
Espèce :	<input type="checkbox"/> Poule <input type="checkbox"/> Coq <input type="checkbox"/> Canard <input type="checkbox"/> Dinde <input type="checkbox"/> Pintade <input type="checkbox"/> Poulet <input type="checkbox"/> Autre.....
Âge des animaux :	
Couvoir d'origine :	
N° de lot :	
Date de MEP	
Nombre d'animaux :	
Nom du demandeur :	
Signature du demandeur** :	
INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES	

DEMANDE D'EXAMEN LESIONNEL																							
Pathologie suspectée :....	Vaccinations effectuées	Date ou âge de vaccination																					
Date supposée de début de pathologie																							
Prélèvements et nombre <input type="checkbox"/> ... animaux <input type="checkbox"/> ... organes <input type="checkbox"/> ... autre : % animaux malades :	Symptômes observés : <input type="checkbox"/> Respiratoires : <input type="checkbox"/> Digestifs : <input type="checkbox"/> Autres :	Analyses demandées <input type="checkbox"/> Examen lésionnel <input type="checkbox"/> Parasitologie <input type="checkbox"/> Examen coprologique <input type="checkbox"/> Bactériologie ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> Antibiogramme ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Souche à conserver <input type="checkbox"/> Salmonelle (NF U 47-101) <input type="checkbox"/> Aspergillus <input type="checkbox"/> Pseudomonas <input type="checkbox"/> ARL <input type="checkbox"/> Mg ^(3a) <input type="checkbox"/> Ms ^(3a) <input type="checkbox"/> Mm ^(3a) (dinde) <input type="checkbox"/> Pull ^(3b) <input type="checkbox"/> Autre sérologie : ... <input type="checkbox"/> PCR : <input type="checkbox"/> Histologie <input type="checkbox"/> Culture Mycoplasmes <input type="checkbox"/> Autre :																					
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>J-5</th> <th>J-4</th> <th>J-3</th> <th>J-2</th> <th>J-1</th> <th>J0</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mâles</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Femelles</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Traitement en cours :		J-5	J-4	J-3	J-2	J-1	J0	Mâles							Femelles							
	J-5	J-4	J-3	J-2	J-1	J0																	
Mâles																							
Femelles																							

(1) Le demandeur laisse le laboratoire seul juge de la réalisation des antibiogrammes et/ou de la conservation des couches bactériennes d'intérêt, sauf mention contraire, signifiée par la rayure des prestations correspondantes.

(2) Les antibiogrammes sont réalisés selon la norme NF U 47-107 (Enterobactérales et Staphylococcus) ou selon une méthode interne. Tous les antibiogrammes sont accompagnés d'une interprétation suivant les recommandations en vigueur du CA-SFM (comité de l'antibiogramme)

(3) Analyses réalisées selon la norme NF U 47-012 (février 2009, annulée) = a ou la norme NF U 47-034 (b)

Le client doit s'assurer qu'il détient la dernière version en vigueur du présent document³

* : Bio Chêne Vert est accrédité Cofrac Essais, sous les numéros 1-6172 : site de Châteaubourg, 1-5528 : site d'Arzacq-Arraziguet, 1-6173 : site de Secondigny, 1-7231 : Labofarm-site de Loudéac et 1-7232 : site de Ploumagoar (liste des sites et portées disponibles sur www.cofrac.fr)

**Le fait pour le client de passer commande ou de transmettre des échantillons à BIO CHÊNE VERT vaut commande et implique l'acceptation des conditions générales de prestation/vente et d'avoir pris connaissance des modalités de prélèvement. Le laboratoire n'est pas responsable du prélèvement.