DEMANDE D'ANALYSE en élevage de porc et autres mammifères

SITES POUR ANALYSES ACCREDITEES*	Châteaubourg	Arzacq-Arraziguet	Secondigny	Labofarm - Loudéac	Labofarm - Ploumagoar
ELISA sérums gB (mélanges et individuels) et gE (individuels)	✓				
ELISA Salmonelle sur sérums	✓				
ELISA SDRP sur sérums individuels	✓	✓			
Sensibilité aux anti-infectieux par diffusion en milieu gélosé	✓				

DONNEES ADMINISTRATIVES

LIEU DE PRELEVEMENT :

NOM - Prénom :

Adresse :

CP : *Commune :*

site administratif si différent du lieu de prélèvement :

Tel : …

N° national d'identification :

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)

☐ *Eleveur*
☐ *Vétérinaire* :
☐ *DDCSPP/DDPP département : …*
☐ *Groupement*
☐ *Autre : ……*

DONNEES TECHNIQUES

MOTIF DE LA DEMANDE :

☐ Contrôle interne ☐ Depistage
☐ Pathologie ☐ Enquête épidémologie
☐ Autre : …….

Activité : ☐ Sélection ☐ Multiplication ☐ Production ☐

Type production : ☐ Engraisseur ☐ Naisseur ☐ Naisseur / Engraisseur ☐ Post sevrage ☐ Post sevrage / Engraisseur ☐ ……

Espèce : ☐ Porc charcutier ☐ Bovin ☐ Equin ☐ Porcelet ☐ Lapin ☐ Ovin ☐ Truie ☐ Lapereau ☐ Verrat ☐ autre : ……

Âge des animaux :

N° de lot :

Nombre d'animaux :

Nom du demandeur :

Signature du demandeur :**

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

DEMANDE D'EXAMEN LESIONNEL

Morbidité : + ++ +++

Pathologie suspectée : ...

Symptômes observés : ...

Mortalité :

Date supposée du début de la pathologie : ...

Traitements effectués ou en cours :

Nature de l'échantillon

☐ *Urine*
☐ *Lait*
☐ *Intestins*
☐ *Matrice*
☐ *Organes divers: ..*
☐ *Animaux*
☐ *Fécès*
☐ *Avortons*
☐ *Poumon*
☐ *Ecouvillon* ○*rectal* ○ *utérin*

Echantillons	Nombre	Identification
N°1		
N°2		
N°3		
N°4		
N°5		
N°6		

Analyses demandées

☐ *Examen Lésionnel* ☐ *Bactériologie(1)* ☐ *Bilan respiratoire* ☐ *Bilan digestif*
☐ *Coprospcopie* ☐ *Antibiogramme(2)* ☐ *Histologie* ☐ *PCR*
☐ *Hématologie* ☐ *Souche à conserver* ☐ *Autre* : ...

(1)Le demandeur laisse le laboratoire seul juge de la réalisation des antibiogrammes et/ou de la conservation des souches bactériennes d'intérêt, sauf mention contraire signifiée par rayure des prestations correspondantes.
*(2) Analyse effectuée selon la norme **NF U 47-107** pour les Enterobacteriaceae et les Staphylococcus. Tous les antibiogrammes sont accompagnés d'une interprétation suivant les recommandations en vigueur du CA-SFM (Comité de l'Antibiogramme)*

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

***** : 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.

DEMANDE DE SEROLOGIE PORCINE

Analyses demandées	TYPE ANALYSE		REPRODUCTEURS ☐ …. Tubes ☐….Buvards		CHARCUTIERS ☐ …. Tubes ☐…. Buvards	
			Nombre	VACCINES (O/N)	Nombre	VACCINES (O/N)
ELISA *Les résultats obtenus à partir de mélanges ne sont pas extrapolables aux échantillons en individuel.*	☐ Aujeszky gB (3)	◇ individuel				
		◇ *mélange*	… *de* …		… *de* …	
	☐ Aujeszky gE (3)	◇ *individuel*				
		◇ *mélange*	… *de* …		… *de* …	
	☐ Actinobacillus	◇ *1,9,11*				
		◇ *2*				
		◇ *3,6,8*				
		◇ *4,7*				
		◇ *5a,5b*				
		◇ *10,12*				
		◇*tout actino*				
	☐ Circovirus					
	☐ GET					
	☐ CVRP					
	☐ Grippe					
	☐ Haemophilus					
	☐ Lawsonia					
	☐ *Mycoplasma hyop.*	◇ *IDEXX* ◇ *DAKO*				
	☐ Parvovirus					
	☐ Peste					
	☐ *Salmonella* (4)					
	☐ SDRP (4)	◇ individuel ◇ *mélange*				
	☐ SVDV					
	☐ Autre : ...					
IHA	☐ Grippe	◇ *H1N1*				
		◇ *H1N2*				
		◇ *H3N2 (Port Chalmers)*				
	☐ Parvovirus					
	☐ Autre :					
PCR	☐ SDRP	◇ *Pool de 3* ◇ *Individuel*				
	☐ Autre : ...					
Autre	☐ Leptospirose					
	☐ Autre : ...					

REPRODUCTEURS						CHARCUTIERS					
	N° identification	Rang de		N° identification	Rang de		Identification	Âge		Identification	Âge
1			**16**			**1**			**16**		
2			**17**			**2**			**17**		
3			**18**			**3**			**18**		
4			**19**			**4**			**19**		
5			**20**			**5**			**20**		
6			**21**			**6**			**21**		
7			**22**			**7**			**22**		
8			**23**			**8**			**23**		
9			**24**			**9**			**24**		
10			**25**			**10**			**25**		
11			**26**			**11**			**26**		
12			**27**			**12**			**27**		
13			**28**			**13**			**28**		
14			**29**			**14**			**29**		
15			**30**			**15**			**30**		

DEMANDE D'ANALYSE D'EAU	☐ Bactériologie simple ☐ Chimie complète	☐ Chimie simple (pH, nitrate, dureté, fer) ☐ Autre :...

*(3) texte de référence : notice du fournisseur de kit **(cf 3.1E1, sur demande**).*

*(4) texte de référence : mode opératoire interne selon notice fournisseur (**cf 3.1E1, sur demande**)*

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

***** : 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.