

# DEMANDE DE RECHERCHE DE *SALMONELLA ET MYCOPLASMA* EN ELEVAGE GALLUS ET DINDES FILIERES REPRODUCTION CHAIR ET PONTE (en application des textes réglementaires)

SITES POUR ANALYSES ACCREDITEES\*

	Châteaubourg	Arzacq-Arraziguet	Secondigny	Labofarm - Loudéac	Labofarm - Ploumagoar
Recherche Salmonella NF U47-100 et variante, NF U47-101	✓	✓	✓	✓	✓
ARL mycoplasmes NF U47-012 février 2009 annulée	✓	✓	✓	✓	
ARL Salmonella NF U 47-034	✓	✓	✓	✓	

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

DONNEES TECHNIQUES
<p><b><u>MOTIF DE LA DEMANDE :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Arrêtés Salmonelles : autocontrôles réglementaires (arrêté en vigueur)</p> <p><input type="checkbox"/> Echanges intracommunautaires / export</p> <p><input type="checkbox"/> Contrôle interne en cours de production</p> <p>Type                      Futur Reproducteur    <input type="checkbox"/> chair    <input type="checkbox"/> ponte</p> <p><u>production</u> :            Reproducteur            <input type="checkbox"/> chair    <input type="checkbox"/> ponte</p> <p>Espèce :                    <input type="checkbox"/> Poule                    <input type="checkbox"/> Dinde</p>
<p><b><u>Âge des animaux :</u></b></p>
<p><b><u>Couvoir d'origine :</u></b></p> <p>n° de lot :</p> <p>Nombre d'animaux :</p>
<p><b><u>Vaccins effectués hors vaccins salmonella :</u></b> ...</p>
<p><b><u>Ages de vaccination :</u></b></p>
<p style="text-align: center;"><b>VACCINATION SALMONELLE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>→ A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT :</b></p> <p>1-Lot vacciné                      Oui            Non</p> <p>2-Vaccin vivant                    Oui            Non</p> <p>3- Nom du vaccin</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> CEVA SALMOVAC</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> AVIPRO SALMONELLA DUO</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> AVIPRO SALMONELLA VAC E</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> AUTRES (préciser le nom) : .....</p> <p>4 – Date dernière vaccination : ___ / ___ / ____</p>
<p><b><u>Nom du demandeur :</u></b> ...</p>
<p><b><u>Signature du demandeur :</u></b></p>
<p><b><u>INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES</u></b></p>

## Analyses : au verso

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](http://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.

### ANALYSE BACTERIOLOGIQUES : Arrêté en vigueur

	Age réglementaire	<input type="checkbox"/> SOL	<input type="checkbox"/> VOLIERES OU SOL AVEC LIBRE PARCOURS ET TAPIS A DEJECTION	<input type="checkbox"/> CAGES	Recherches (norme NFU 47-100)
		<i>Prélèvements prévus</i>			
FUTURE REPRO.	<input type="checkbox"/> 1 jour	5 fonds de boîtes + 5 fonds de boîtes pour conservation			SE, STm, SK, SHIV
	<input type="checkbox"/> 4 sem.	2 <input type="checkbox"/> paires pédichiffs (2 éch.) + 2 chiff. (2 éch.)	<input type="checkbox"/> 1 paire pédichiff (1 éch.) + 2 chiff. tapis (1 éch.) + 2 chiff.. Environnement (2 éch.)	<input type="checkbox"/> 2 chiff. Tapis fientes (2 éch.) +1 chiff. fonds de cage (1 éch.) +1 chiff. Environnement (1 éch.)	SE, STm, SK, SHIV
	<input type="checkbox"/> 2 sem. avant transfert				
REPRO.	<input type="checkbox"/> Entrée en ponte + 4 sem. au plus tard	<input type="checkbox"/> 1 paire pédichiffs (1 éch.) + 1 chiff. (1 éch.)	<input type="checkbox"/> 1 paire pédichiffs (1 éch.) + 2 chiffonnettes tapis fiente (1 éch.)	<input type="checkbox"/> 2 pots de 150g de fientes mini (2 éch.)	SE, STm, SK, SHIV
	<input type="checkbox"/> toutes les 3 semaines .....sem	Ou <input type="checkbox"/> 5 paires pédichiffs (2 éch)			
REFORME	<input type="checkbox"/> Max 3 sem. avant réforme Age : .....sem	<input type="checkbox"/> 1 paire pédichiffs (1 éch.) + 1 chiff. (1 éch.) Ou <input type="checkbox"/> 5 paires pédichiffs (2 éch)	<input type="checkbox"/> 1 paire pédichiffs (1 éch.) + 2 chiffonnettes tapis fiente (1 éch.)	<input type="checkbox"/> 2 pots de 150g de fientes (2 éch.)	Toutes <i>Salmonella</i>

### ANALYSES BACTERIOLOGIQUES : contrôles internes

Type prélèvement	Pédichiff	Chiff. sans neutralisant	Chiff. avec neutralisant	Autre : ...
Nbre prélèvements	...	...	...	...
Recherches (norme NF U47-100)	<input type="checkbox"/> SE, STm, SK, SHIV <input type="checkbox"/> toutes <i>Salmonella</i> <input type="checkbox"/> autre : ...	<input type="checkbox"/> SE, STm, SK, SHIV <input type="checkbox"/> toutes <i>Salmonella</i> <input type="checkbox"/> autre : ...	<input type="checkbox"/> SE, STm, SK, SHIV <input type="checkbox"/> toutes <i>Salmonella</i> <input type="checkbox"/> autre : ...	<input type="checkbox"/> SE, STm, SK, SHIV <input type="checkbox"/> toutes <i>Salmonella</i> <input type="checkbox"/> autre : ...

SE : Salmonella Enteritidis, STm : Salmonella Typhimurium, Sk : Salmonella Kentucky, SHIV : Salmonella Hadar, Salmella Infantis, Salmonella Virchow

### ANALYSES BACTERIOLOGIQUE ET SEROLOGIQUES : Echanges intra-communautaires

	Age réglementaire	Type et nombre de prélèvements prévus	Recherches
FUTURE REPRO.	<input type="checkbox"/> 1 jour	20 prises de sang	20Mg (20Ms <sup>1</sup> ) 20SGP <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> 1 à 10 jours	20 poussins morts	20 SGP (ou SA <sup>3</sup> ) (+TS) <sup>4</sup>
	<input type="checkbox"/> entre 8 et 12 semaines	60 prises de sang	60Mg (30Ms) 60 SGP <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> 2 sem. avant transfert	60 prises de sang	60Mg (30Ms) 60 SGP <sup>2</sup>
REPRO.	<input type="checkbox"/> 26 sem.	60 prises de sang	60Mg (30Ms) 60SGP <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> 34 sem.	60 prises de sang + 20 œufs bêchés non éclos	60Mg (30Ms) / 20SGP <sup>4</sup>
	<input type="checkbox"/> 42 sem.	60 prises de sang	60Mg (30Ms) 60SGP <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> 50 sem.	60 prises de sang + 20 œufs bêchés non éclos	60Mg (30Ms) / 20SGP <sup>4</sup>
	<input type="checkbox"/> 58 sem.	60 prises de sang	60Mg (30Ms) 60SGP <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> 8 sem. avant abattage	60 prises de sang + 20 œufs bêchés non éclos	60Mg (30Ms) / 20SGP <sup>4</sup>

1 : Ms pour *Gallus* et Mm pour les dindes ;

2 : Analyse ARL réalisée selon la norme NF U47-012 version février 2009 annulée (*Mycoplasma Mg / Ms*) et NF U47-034 (*Salmonella Gallinarum Pullorum*) ;

3 : SGP (*Salmonella Gallinarum Pullorum*) pour *Gallus* et SA (*Salmonella Arizonae*) pour les dindes

4 : Recherche de *Salmonella* réalisée selon la norme NF U 47-101.

### ANALYSES SEROLOGIQUES : contrôles internes

Nbre prélèvements	...	...	...	...
Recherches normes NF U 47-012 (version février 2009, annulée) et 47-034 (SGP)	Mg	Ms	Mm (dindes)	SGP

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](http://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.

7.1E8-5 – v08 – 13/12/2023 – PRO  
Ap : 06/02/2024