

Partie réservée ELCDF							N° Dossier
Transporté par :	<input type="checkbox"/> Vétérinaire	<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> DDCSPP	<input type="checkbox"/> Poste	<input type="checkbox"/> GDS	<input type="checkbox"/> ELCDF	<input type="checkbox"/> Autre
Réceptionné et accepté le :	à			H	Par :		
Mode d'acheminement :	<input type="checkbox"/> T°C ambiante			<input type="checkbox"/> réfrigéré	<input type="checkbox"/> congelé		

Feuille de demandes d'analyses		Analyses en élevage avicole			
Les donneurs d'ordre					
			Préleveur	Résultats	Facture
Vétérinaire Adresse		N° Ordre cabinet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Propriétaire Coordonnées complètes	Nom : Adresse : Tel : Email :	Code INUAV : N° de SIRET :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<u>Signature :</u>			
Société			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres	Selon la réglementation, certains résultats sont transmis à la DD(ETS)PP. Tous les résultats pourront être consultés par la DD(ETS)PP.				

Les échantillons

Contrôle obligatoire Contrôle officiel (DSV ou par délégation le Vétérinaire sanitaire) Autocontrôle

- | | | |
|--------------------------|--|---|
| Filière « œuf » | <input type="checkbox"/> Poulettes futures pondeuses œufs de consommation (<input type="checkbox"/> sol ou <input type="checkbox"/> batterie) | } |
| | <input type="checkbox"/> Poules pondeuses œufs de consommation (<input type="checkbox"/> sol ou <input type="checkbox"/> batterie) | |
| | <input type="checkbox"/> Effectif inférieur à 250, ne livrant pas à un centre d'emballage | |
| Filière « chair » | <input type="checkbox"/> Volailles de reproduction en période de production | |
| | <input type="checkbox"/> Volailles de reproduction en période d'élevage | |
| | <input type="checkbox"/> Troupeau de poulets de chair et de dindes d'engraissement en production NF U 47-100 adaptée | |
- NF U 47-100

Bâtiment n° : Age : Effectif du troupeau : Date du prélèvement :

Prélèvements effectués après désinfection ou décontamination des bâtiments avant mise en place d'un troupeau :

oui non

Recherche de Salmonelles sp (tous sérovars) selon NF U47-100©ou NF U47-100 adaptée©

- | | | |
|--|---|---|
| Chiffonnette | <input type="checkbox"/> Environnement (<input type="checkbox"/> N°1 - <input type="checkbox"/> N°2) | } |
| | <input type="checkbox"/> Tapis de fientes (<input type="checkbox"/> N°1 et <input type="checkbox"/> N°2) | |
| | <input type="checkbox"/> Fonds de cage | |
| | <input type="checkbox"/> Autres | |
| Pédichiffonnette | <input type="checkbox"/> : N°1 et <input type="checkbox"/> : N°2 <input type="checkbox"/> Mélange de 2 paires de pédichiffonnettes | |
| Fientes | <input type="checkbox"/> N°1 (+ parasitologie <input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> N°2 (+ parasitologie <input type="checkbox"/>) | |
| | <input type="checkbox"/> 2 contenants de 150g de fientes (mélangé au laboratoire pour réaliser une analyse) | |
| <input type="checkbox"/> (5+5) Fonds de boites | <input type="checkbox"/> Aliments <input type="checkbox"/> Autres (préciser) | |

Dans le cadre spécifique de cette demande, je demande la recherche de sérovar particulier :

- Salmonella Typhimurium, Enteritidis et Kentucky
 Salmonella Typhimurium, Enteritidis, Kentucky, Hadar, Infantis et Virchow
 Salmonella (préciser le(s) sérovar(s))

Analyses sérologiques (agglutination Rapide sur lame)

- Mycoplasma gallisepticum Mycoplasma synoviae Salmonella pullorum

©paramètre rendu sous accréditation COFRAC L'envoi d'échantillon(s) pour analyse vaut pour acceptation des CGV et du cahier des charges sans restriction, disponible sur <https://www.eurofins.fr/contacts/eurofins-laboratoire-coeur-de-france>