

TERANA PUY DE DOME

20 RUE AIME RUDEL – BP 42 MARMILHAT – 63370 LEMPDES

TEL : 04-73-90-10-41

FAX : 04-73-91-61-04

MAIL : puydedome@labo-terana.fr

Date et heure d'arrivée au laboratoire :

Prélèvement(s) arrivé(s) après les heures d'ouvertures du laboratoire date :

Visa réception :

REFERENCE LABORATOIRE :

Nom préleveur : technicien ddpp vétérinaire technicien d'élevage autre (préciser) :

Nom du groupement :

Nom et adresse de l'éleveur :

Code Postal :

Commune :

N° SIRET exploitant :

Code INUAV :

Destinataire des résultats :

Facturation :

Date de prélèvement :

*Les prélèvements doivent être envoyés dans les 48 heures suivant la collecte (reproducteurs dindes et poulets – poulettes et pondeuses) et dans les 24h suivant la collecte (dindes et poulets de chair)*Le laboratoire est tenu d'informer la DDPP si l'analyse ne peut pas être mise en œuvre dans les 96 heures suivant le prélèvement CADRE DU CONTROLE : poules dindes autres :

FILIERE CHAIR			FILIERE PONDEUSES ŒUFS DE CONSOMMATION		
futurs reproducteurs		âge :	futurs reproducteurs		âge :
reproducteurs		âge :	reproducteurs		âge :
poulets de chair		âge :	futures pondeuses		âge :
dindes d'engraissement		âge :	pondeuses		âge :

Mode d'élevage :	biologique <input type="checkbox"/>	plein air <input type="checkbox"/>	en cages <input type="checkbox"/>	au sol <input type="checkbox"/>
------------------	-------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

NATURE DU CONTROLE :

CONTROLE après désinfection :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
CONTROLE suspicion :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

NATURE DU PRELEVEMENT		nombre	Identification du bâtiment	Identification laboratoire
chiffonnettes				
pédichiffonnettes				
fientes				
autres :				
oiseaux	Adultes			
	Poussins 0-10jours			

RECHERCHES DEMANDEES

5 sérovars : Enteritidis ; Typhimurium ; Infantis ; Hadar ; Virchow	<input type="checkbox"/>
2 sérovars : Enteritidis ; Typhimurium	<input type="checkbox"/>
Tous sérovars Salmonella enterica subsp enterica	<input type="checkbox"/>
Salmonella Gallinarum	<input type="checkbox"/>

Le laboratoire transmettra un double du rapport d'analyses à la Direction Départementale des Services Vétérinaires du département où le prélèvement a été réalisé.

le rapport d'analyses mentionnera le sérovar Salmonella isolé autre que ceux prévus sur la demande d'analyses : oui non

signature :