DEMANDE D'ANALYSE en élevage avicole
(hors examen lésionnel)

SITES POUR ANALYSES ACCREDITEES*	Châteaubourg	Arzacq-Arraziguet	Secondigny	Labofarm - Loudéac	Labofarm - Ploumagoar
Recherche *Salmonella* NF U47-100 et variante, NF U47-101	✓	✓	✓	✓	✓
Recherche mycoplasmes par ARL NF U47-012 (février 2009 annulée)	✓	✓	✓	✓	
Recherche *Salmonella Gallinarum Pullorum* par ARL NF U47-034	✓	✓	✓	✓	
PCR influenza gène M et sous types H5-H7	✓	✓			
IDG AIV et IHA APMV1	✓				
Recherche Salmonelle selon le norme NF EN ISO 6579	✓				

DONNEES ADMINISTRATIVES

LIEU DE PRELEVEMENT :

NOM - Prénom :

Adresse :

CP : *Commune :*

site administratif si différent du lieu de prélèvement :

Tel : …

N° INUAV : ***Bâtiment :***

SIRET *(Obligatoire pour recherche AIV) : ……*

Réf. client : …

Groupement : …

Vétérinaire sanitaire : …

Nom du préleveur : …

Nom 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*

DONNEES TECHNIQUES

MOTIF DE LA DEMANDE :

☐ Arrêtés Salmonelles (autocontrôles réglementaires)
☐ Echanges intracommunautaires
☐ Contrôle interne en cours de production
☐ Autre : ……..

Activité : ☐ Sélection ☐ Reproduction ☐ Production

Type production :
☐ Futur Reproducteur ☐ Reproducteur
☐ Future Pondeuse Œuf Consommation
☐ Pondeuse Œuf Consommation
☐ Chair standard ☐ Chair biologique
☐ Chair fermier ☐ Chair label
☐ Chair certifié ☐ Œufs embryonnés
☐ PAG ☐ Gavage

Espèce : ☐ Poule ☐ Coq ☐ Canard
☐ Dinde ☐ Pintade
☐ Poulet ☐ Autre……

Âge des animaux :

Couvoir d'origine :

N° de lot :

Nombre d'animaux :

Vaccins effectués hors vaccin Salmonella :

Ages de vaccination :

Nom du demandeur :

Signature du demandeur :**

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

ANALYSES BACTERIOLOGIQUES DEMANDEES (DONT *SALMONELLA*)

Recherche de *Salmonella*

☐ **Contrôles officiels** | ☐ **Contrôles internes**

☐ **environnement** selon la norme NF U47-100, Arrêtés en vigueur

☐ **examen lésionnel** des oiseaux selon la norme NF U47-101

☐ **environnement** pour les poulets de chair et dindes d'engraissement selon la norme NF U47-100 variante (MSRV), arrêté en vigueur ou selon une méthode interne simple voie pour l'environnement des espèces autres que poulet de chair et dindes d'engraissement (MSRV)

☐ **aliment** du bétail, œufs, peaux de cous, muscles… selon la norme NF EN ISO 6579 (instruction en vigueur)

A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT si concerné

Pour les poules et dindes reproduction au stade multiplication et futures pondeuses œuf de consommation :

VACCINATION SALMONELLA : ☐ Oui ☐ Non **DATE VACCIN** : ……..

☐ **Vaccin vivant** : ☐ AVIPRO SALMONELLA DUO ☐ AVIPRO SALMONELLA VAC E ☐ SALMOVAC ☐Autre vaccin vivant : ……

☐ **Vaccin inactivé** : ……

Analyses et références des prélèvements : voir 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)

**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 D'ANALYSE en élevage avicole
(hors examen lésionnel)

Référence client	Ref lot)	Bâtiment	Zone prélevée	Type de prélèvement (2)	Nb prlvt	Date de prélèvement	Âge	Analyses demandées (3)

(2) : 1 : chiffonnette sans neutralisant
2 : chiffonnette avec neutralisant
3 : fond de boîte
4 : fientes
5 : pédichiffonnette
6 : animaux de 1 jour
7 : boîte contact
8 : boîte contact streptocoques fécaux
9 : eau
10 : aliments du bétail
11 : coquilles d'œufs broyées (25g)
12 : œufs entiers avec coquilles#
13 : œufs entiers sans coquille~~s~~ #
14 : peaux de cou *(3 x 25g ou 3 x 26g si recherche Campylobacter supplémentaire)*
15 : muscles profonds
16 :….

: ***Recherches de Salmonella sur les œufs selon la norme NF EN ISO 6579 accréditées sur 1 ou 3 œufs***

(3)
A : Toutes *Salmonella*
B : groupe I pour les poules reproduction et futures reproduction :*Salmonella* Enteritidis (SE) + *S.*Typhimurium (STm) + *S.*Kentucky (SK) + *S.*Hadar+ *S.*Infantis + *S.*Virchow (SHIV)
C : groupe I hors poules reproduction et futures reproduciton : *Salmonella* Enteritidis (SE) + *S.*Typhimurium (STm) + *S.*Kentucky (SK)
D : *Salmonella* Gallinarum Pullorum
E : Aspergillus
F : Flore totale
G : Streptocoques fécaux
H : …..

☐ Si la quantité d'échantillon est inférieure aux quantités réglementaires : annuler l'analyse

☐……. Culture mycoplasmes

ANALYSES SEROLOGIQUES ET PCR DEMANDEES

Méthodes d'analyses	Nombre de prélèvements à stocker : …….
☐ **ARL contrôle officiel** ☐ **ARL contrôle interne**	***Mycoplasma*** NF U47-012 (février 2009 annulée) **:** ☐…..Mg *(gallisepticum)* ☐…..Ms *(synoviae)* ☐…..Mm *(meleagridis)* ☐ ***Salmonella* Gallinarum Pullorum** NF U47-034 **:** …..
☐ **ELISA VACCINATION**	☐ **Entérite hémorragique -**vaccin : … mep :……. ☐ **Gumboro** ☐ Formule Kouwenhoven (≤ 6 jours uniquement) ☐ Formule Deventer

Prélèvements	ELISA		PCR	
	☐ **Prises de sang (sérum)** ☐ **Buvards** ☐ **Autre : ……..** ☐ **STOCKAGE (nombre) : ……..**		**Ecouvillons** ☐ **trachées** ☐ **cloaques** ☐ **fentes palatines** ☐ **articulaires** **Chiffonnettes** ☐**sans neutralisant** ☐ **avec neutralisant** ☐ **Pédichiff** ☐ **Fientes** ☐ **Cultures sur boîtes** ☐ **….**	
ELISA ou PCR (préciser le nombre)	☐ ……Adenovirus	☐ ……*Mycoplasma* Mg/Ms	☐ …… *Mycoplasma* Mg/Ms	☐ …… *Mycoplasma* iowae
	☐ ……Anémie infectieuse	☐ ……*Mycoplasma* Mg	☐ …… *Mycoplasma* Mg/Ms/Mm	☐ ……Chlamydophila
	☐ ……Bronchite infectieuse	☐ ……*Mycoplasma* Ms	☐ ……Mg souche vaccinale MG 6/85	☐ ……*Histomonas meleagridis*
	☐ ……Entérite hémorragique	☐ ……Newcastle (PMV1)	☐ ……Ms souche vaccinale MS-H	☐ ……Coronavirus (BI) +typage
	☐ ……Gumboro diagnostic	☐ ……Ornithobacterium	☐ …… *Ornithobacterium*	☐ …… Coronavirus (BI) +séquençage
	☐ ……Laryngotrachéite (LTI)	☐ ……Parvovirus canard	☐ …… *Avibacterium paragallinarum*	☐ ……Pneumovirus (SIGT) +typage
	☐ ……Leucose Anticorps ☐ A ☐ B ☐ J		☐ …… *Salmonella* SE STm sur MKTT	☐ ……Laryngotrachéite (LTI)
	☐ ……Leucose Antigène	☐ ……Pneumovirus (SIGT)	☐ ……Séquençage Gumboro VP 1	☐ …… *Campylobacter* spp
	☐ ……ELISA Parvovirus Derzsy	☐ ……Reovirus	☐ ……Séquençage Gumboro VP2	☐ …… *Campylobacter hepaticus*
	☐….. *Salmonella* Enteritidis	☐…..Reticuloendotheliose	☐ ……*Brachyspira (pilosicoli + intermediae)*	
	☐ ……		☐ ……Typage Parvovirus Derzsy/Barbarie	
	☐ ……		☐ ……	

☐ **Influenza** (préciser le nombre)	☐ ……Elisa AIV ☐ ……Elisa H5 ☐ ……Elisa H7 ☐ ……IDG AIV de type A (selon norme NF U47-013, les échantillons détectés seront transmis au LNR)	**PCR** (selon méthodes internes issues des notices de kit d'extraction et d'amplification fournisseurs)**:** ☐ **contrôle officiel** (les échantillons détectés seront transmis au LNR) ☐ **contrôle interne** ☐…….Ecouvillons cloaque ☐…….Ecouvillons trachée ☐…….Ecouvillons environnement ☐……. Chiffonnettes

☐ **IHA** (préciser le nombre)	☐……. Newcastle PMV 1 (selon norme NF U47-011)	☐ …….PMV3	☐ …….EDS 76	☐ …….

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.