

Cocher les mentions utiles

➔ **Échantillonnage :** Date de l'échantillonnage: **Préleveur:** Eleveur Vétérinaire ARSIA (Nom du préleveur)

➔ **Identification du troupeau avicole:**

Numéro du troupeau Nom de l'aviculteur responsable:
Adresse : Code Postal/ Commune:
Mail :

➔ **Motif d'analyse:**

- Contrôle d'entrée des volailles
- Contrôle de sortie des volailles à abattre
- Suivi sanitaire intermédiaire (volailles reproductrices)sem.
- Suivi poules pondeuses 16 / 24 / 39 / 54 / 69 / 84 / 99 / 114 sem.
- Uniquement pour la vente directe (rente chair/rente ponte) sans passer par un abattoir, une analyse est effectuée 2 fois par an par un intervalle de 4 mois minimum et 8 mois maximum entre chaque analyse.
- Contrôle nettoyage et désinfection

➔ **Espèce et type:** poules reproductrices poules pondeuses dindes poulets de chair autres :.....
 Chair Ponte Mixte

➔ **Analyses demandées : Recherche Salmonella (ISO 6579-1)**

<u>Catégorie : Rente chair</u> <i>Poulets de chair – canards – dindes</i>	<u>Catégorie : rente ponte / reproduction</u> <i>Poules pondeuses - reproductrices</i>
<input type="radio"/> Feuilles de recouvrement (20 carrés de minimum 5 x 5 cm et de maximum 10 x10 cm) <input type="radio"/> Chaussons (1x4 chaussons/lot) <input type="radio"/> Écouvillons après désinfection (2x25 écouvillons/bâtiment) <input type="radio"/> Lot de 5 écouvillons (+ milieu de conservation) → Recherche Campylobacter	<input type="radio"/> Feuilles de recouvrement (20 carrés de 5 x 5 cm) <input type="radio"/> Chaussons « pondeuses » (1 x 4 chaussons/lot) <input type="radio"/> Chaussons « reproductrices » (1 x 4 + 1 x 6 chaussons/lot) <input type="radio"/> Matières Fécales « entrée » (2 x 60 écouvillons/lot) <input type="radio"/> Matières Fécales (2 x 150 gr/lot) <input type="radio"/> Écouvillons après désinfection (2x25 écouvillons/ bâtiment)
Si isolement, typage S. Enteritidis et Typhimurium <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	Si isolement, Typage Salmonella de groupe réalisé d'office

N° lot /N° poulailler	Date de naissance	Date de mise en place

Nombre de volailles mises en place :

➔ **Vaccination Salmonella et exploitation d'origine (poules pondeuses et reproductrices uniquement):**

Date de la dernière vaccination : Nom du vaccin :

Exploitation d'origine (N° troupeau) :

Livraison (pour les poussins d'un jour uniquement) : Plaque d'immatriculation

➔ **Vétérinaire d'exploitation:** (Cachet/nom/numéro à l'ordre):

Signature du préleveur

➔ **Facturation :** Vétérinaire N°TVA:

Client

Couvoir

AFSCA (motif suivi poules pondeuses et suivi sanitaire intermédiaire)

Copie des résultats à : Vétérinaire Client Couvoir/abattoir : nom :

Accusé de réception du prélèvement souhaité par mail :

Réception au laboratoire : Date : Heure : Paraphe :