



DEMANDE D'ANALYSE
(Salmonella – Campylobacter chez les volailles)

Téléphone : 083/23.05.15

Form/15

Date : 06/01/2021

Version: 15

Page:1/1

Échantillonnage : Date de l'échantillonnage:.....
Préleveur: éleveur / vétérinaire / ARSIA (entourer la mention utile)

Motif de l'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.
Contrôle nettoyage et désinfection

Espèce et type: poules reproductrices poules pondeuses dindes poulets de chair autres :.....

Analyses demandées :
Poulets de chair – canards – dindes : Recherche Salmonella (Annexe D ISO 6579). Catégorie Rente chair
Feuilles de recouvrement (20 carrés de minimum 5 x 5 cm et de maximum 10x10 cm)
Écouvillons après désinfection
Chaussons (1x4 chaussons/lot)
Lot de 5 écouvillons (+ milieu de conservation) → Recherche **Campylobacter**
Si isolement, **typage S. Enteritidis et Typhimurium** **OUI NON**

Poules pondeuses - reproductrices : Recherche Salmonella (Annexe D ISO 6579).
Catégorie: rente ponte / reproduction chair
Feuilles de recouvrement (20 carrés de 5 x 5 cm) Matières Fécales (2 x 150 gr/lot)
Chaussons « pondeuses » (1 x 4 chaussons/lot) Chaussons « reproductrices » (1 x 4 + 1 x 6 chaussons/lot)
Matières Fécales « entrée » (2 x 60 écouvillons/lot) Écouvillons après désinfection
Si isolement, **typage Salmonella de groupe réalisé d'office**

Identification du troupeau avicole:
Numéro du troupeau :.....
Nom de l'aviculteur responsable:
Adresse
Code Postal/ Commune:
Tél : mail : Fax:

Données du lot:

N° lot /N° poulailler	Date de naissance	Date de mise en place	Catégorie	Référence laboratoire

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 immatriculation

Vétérinaire d'exploitation (Cachet/nom/numéro à l'ordre):.....
Tél: fax:

Signature et/ou cachet du vétérinaire ou du responsable

Facturation : Vétérinaire Client Couvoir AFSCA (motif suivi poules pondeuses et suivi sanitaire intermédiaire)
N°TVA:

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

Accusé de réception du prélèvement souhaité par mail : / fax au n°.....
Réception au laboratoire : Date : Heure : Paraphe :