RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

Demande d'analyses

Arsia asbl

Date d'application : 12/10/2020 - Version 08 - Form/03

083/23 05 15 labo@arsia.be

Renseignements administratifs obligatoires. ⚠ Nous ne pouvons pratiquer les analyses sans ces renseignements.

BÉNÉFICIAIRE DE L'ANALYSE – CLIENT*

Nom : .....
Adresse : .....
Localité : .....
Tel : .....
E-mail : .....
N° troupeau : BE ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐

OU
COLLER ICI VOTRE ÉTIQUETTE TROUPEAU

VÉTÉRINAIRE TRAITANT*

NOM OU CACHET + SIGNATURE

OMV : F ☐ N ☐ ... ...

Facturation : ☐ Vétérinaire ☑ Client
☐ Autre (avec son accord écrit annexé)

Nom : .....
Adresse : .....
CP / Localité : .....
TVA : .....

Pour répondre à une obligation légale (maladies à déclaration obligatoires), les résultats pourront être envoyés à l'autorité compétente.

Copie des résultats systématique au vétérinaire et au client (si celui-ci a communiqué son adresse e-mail à l'Arsia).

☐ Autre :

Motif de l'examen : PROJET

Infos complémentaires : ACTION ARSIA+

(Voir couverture page 6 pour la liste des motifs / infos complémentaires)

Date de prélèvement : .....
Nombre de prélèvements : .....
Nature des prélèvements : Sérums + écouv. nasaux
Espèce animale : Bovins ≤ 4 mois
Votre référence : Partie 1 : jeunes veaux
Boîte n° : .....

Position	Identification complète	Age	Analyse(s) demandée(s)	RÉF. LABO
Info dispatching : DOSSIER 1				
1	Lot 1A Obligatoire 1 sérum/veau 2 écouvillons/veau		**Sérum :** - Mycoplasma Bovis Ac (ELISA IgG2) **Ecouvillon nasal :** **! Les échantillons sont prélevés en double pour les veaux 1 à 5 (écouvillons A +B)** **1) Ecouvillons A : Tous les veaux** - Mycoplasma bovis (PCR) **2a) Ecouvillons B : Veaux 1, 5** - Culture Mycoplasme **2b) Ecouvillons B : Veaux 2, 3, 4** - Kit respiratoire en pool **Note au vétérinaire (cf annexe) :** Pour profiter de l'action, 5 jeunes veaux (lot 1A) et 5 veaux plus âgés (lot 2A; cf demande d'analyse PARTIE 2) doivent impérativement être prélevés. L'éleveur qui le souhaite peut ajouter jusqu'à 5 veaux par lot (lot 1B et 2B). Le nombre d'animaux prélevés doit donc être compris entre 10 et 20.	
2				
3				
4				
5				
Info dispatching : DOSSIER 2				
6	Lot 1B Optionnel 1 sérum/veau 1 écouvillon/veau			
7				
8				
9				
0				

N'hésitez pas à écrire votre anamnèse au dos du présent document et à préciser l'âge et la race du ou des animaux prélevé(s).
Si des analyses doivent être réalisées par un organisme extérieur, sauf mention contraire du client, le laboratoire se substitue à son client dans le choix du partenaire sous-traitant.

RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

Réception
Nom :
Date :

Mode d'entrée
☐ Camionnette ☐ Réception ☐ Poste
☐ Autre : .....

*Les personnes mentionnées ci-dessus ont pris connaissance et acceptent nos conditions générales (disponibles sur www.arsia.be).
Ils acceptent que l'ARSIA utilise les échantillons et/ou les résultats d'analyses anonymement à des fins de statistiques et de recherches scientifiques, tout en garantissant le respect de la vie privée. Nous vous invitons à vérifier vos données et consentements quant à l'utilisation des échantillons et des données sur CERISE.

RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

Arsia asbl

Demande d'analyses

Date d'application : 12/10/2020 - Version 08 - Form/03

083/23 05 15 labo@arsia.be

Renseignements administratifs obligatoires. ⚠ Nous ne pouvons pratiquer les analyses sans ces renseignements.

BÉNÉFICIAIRE DE L'ANALYSE – CLIENT*

Nom : .....
Adresse : .....
Localité : .....
Tel : .....
E-mail : .....
N° troupeau : BE ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐

OU
COLLER ICI VOTRE ÉTIQUETTE TROUPEAU

VÉTÉRINAIRE TRAITANT*

NOM OU CACHET + SIGNATURE

OMV : F ☐ N ☐ ... ...

Facturation : ☐ Vétérinaire ☑ Client
☐ Autre (avec son accord écrit annexé)

Nom : .....
Adresse : .....
CP / Localité : .....
TVA : .....

Pour répondre à une obligation légale (maladies à déclaration obligatoires), les résultats pourront être envoyés à l'autorité compétente.

Copie des résultats systématique au vétérinaire et au client (si celui-ci a communiqué son adresse e-mail à l'Arsia).

☐ Autre :

Motif de l'examen : PROJET

Infos complémentaires : ACTION ARSIA+

(Voir couverture page 6 pour la liste des motifs / infos complémentaires)

Date de prélèvement : .....
Nombre de prélèvements : .....
Nature des prélèvements : Sérums + écouv. nasaux
Espèce animale : Bovins ≤ 4 mois
Votre référence : Partie 2 : veaux plus âgés
Boîte n° : .....

Position	Identification complète	Age	Analyse(s) demandée(s)	RÉF. LABO
1	Lot 2A Obligatoire 1 sérum/veau 2 écouvillons/veau		**Serum :** - Mycoplasma Bovis Ac (ELISA IgG2) **Ecouvillon nasal :** **Les échantillons sont prélevés en double pour les veaux 1 à 5 (écouvillons A +B)** **1) Ecouvillons A : Tous les veaux** - Mycoplasma bovis (PCR) **2a) Ecouvillons B : Veaux 1, 5** - Culture Mycoplasme **2b) Ecouvillons B : Veaux 2, 3, 4** - Kit respiratoire en pool **Note au vétérinaire (cf annexe) :** Pour profiter de l'action, 5 jeunes veaux (lot 1A; cf demande d'analyse PARTIE 1) et 5 veaux plus âgés (lot 2A) doivent impérativement être prélevés. L'éleveur qui le souhaite peut ajouter jusqu'à 5 veaux par lot (lot 1B et 2B). Le nombre d'animaux prélevés doit donc être compris entre 10 et 20.	
2				
3				
4				
5				
6	Lot 2B Optionnel 1 sérum/veau 1 écouvillon/veau			
7				
8				
9				
0				

Info dispatching : DOSSIER 1

Info dispatching : DOSSIER 2

N'hésitez pas à écrire votre anamnèse au dos du présent document et à préciser l'âge et la race du ou des animaux prélevé(s).
Si des analyses doivent être réalisées par un organisme extérieur, sauf mention contraire du client, le laboratoire se substitue à son client dans le choix du partenaire sous-traitant.

RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

Réception
Nom :
Date :

Mode d'entrée
☐ Camionnette ☐ Réception ☐ Poste
☐ Autre : .....

*Les personnes mentionnées ci-dessus ont pris connaissance et acceptent nos conditions générales (disponibles sur www.arsia.be).
Ils acceptent que l'ARSIA utilise les échantillons et/ou les résultats d'analyses anonymement à des fins de statistiques et de recherches scientifiques, tout en garantissant le respect de la vie privée. Nous vous invitons à vérifier vos données et consentements quant à l'utilisation des échantillons et des données sur CERISE.

PHOTO *M. bovis* chez les jeunes veaux

L'objectif est d'évaluer la circulation de *Mycoplasma bovis* et des autres pathogènes respiratoires majeurs chez les veaux.

2 catégories de veaux de moins de 4 mois sont considérées :

- les plus jeunes (souvent en loge individuelle)
- les veaux plus âgés (souvent allotés)

5 veaux de chaque catégorie d'âge sont prélevés sur sérum (un tube sec par veau) et sur écouvillons nasaux (2 écouvillons par veau afin de réaliser en parallèle des PCR, une culture ou un kit respiratoire). Afin d'augmenter la sensibilité du résultat, chaque écouvillon nasal est inséré dans les 2 narines du veau!

***OPTIONNEL** :*
L'éleveur qui le souhaite peut ajouter jusqu'à 5 veaux supplémentaires par catégorie d'âge (max 20 veaux : 2 x 10 veaux). Ils seront alors testés en anticorps M. bovis (sur sérum) et en PCR M. bovis (sur un écouvillon des 2 narines).

Il est impératif d'utiliser les **2 demandes d'analyses spécifiques** (Jeunes veaux et veaux plus âgés) pour profiter de l'action ARSIA+ et donc de la gratuité des analyses.

LOT 1 VEAUX LES PLUS JEUNES		Prélèvements (Vétérinaire)	Analyses (ARSIA)
	VEAUX 1-5 **Obligatoires** 1 sérum et **2** écouvillons	• Sérum	→ Elisa *M. bovis* IgG2
		• Écouv. nasal A (2 narines)	→ PCR *M. bovis*
		• Écouv. nasal B (2 narines)	→ Culture *M. bovis* / PCR « kit respiratoire »
	VEAUX 6-10 **Optionnels** 1 sérum et 1 écouvillon	• Sérum	→ Elisa *M. bovis* IgG2
		• Écouv. nasal (2 narines)	→ PCR *M. bovis*

LOT 2 VEAUX PLUS AGÉS (<4 mois)		Prélèvements (Vétérinaire)	Analyses (ARSIA)
	VEAUX 1-5 **Obligatoires** 1 sérum et **2** écouvillons	• Sérum	→ Elisa *M. bovis* IgG2
		• Écouv. nasal A (2 narines)	→ PCR *M. bovis*
		• Écouv. nasal B (2 narines)	→ Culture *M. bovis* / PCR « kit respiratoire »
	VEAUX 6-10 **Optionnels** 1 sérum et 1 écouvillon	• Sérum	→ Elisa *M. bovis* IgG2
		• Écouv. nasal (2 narines)	→ PCR *M. bovis*