

Diffusion : Système management qualité – Réception

Date d'application du présent document : 21/11/16

Nature de la révision : Suppression demande MM, ajour SGP (abattage)

DELAIS Prélèvement : Analyse <4 jours – Les prélèvements doivent parvenir au laboratoire dans les 48H ouvrables après leur collecte

Eleveur	Groupelement :	Préleveur :	Transmission	Eleveur	Vétérinaire	Groupelement	Technicien
	Technicien :	Vétérinaire :					
Nom :			Mail	☐	☐	☐	☐
Adresse :			Courrier	☐	☐	☐	☐
			Facturation	☐	☐	☐	☐
Tél :		Mail :					
N° Bâtiment :		N° INUAV :	N° d'analyse :				
N° LOT :		N° EDE :					
Date MEP : __/__/__		Nb Animaux :					
Date de prélèvement : __/__/__		Heure de prélèvement : __ h __					
Age des animaux :							

ANALYSES REGLEMENTAIRES

Analyses réalisés sous logo COFRAC		Recherche Salmonelle – NF U 47-100 Transmission résultats à la DDPP	Recherche d'anticorps dirigés contre : ✧ Mycoplasma synoviae, et gallisepticum - NF U 47-012 ✧ Salmonelle pullorum gallinarum - NF U 47-034
Futur REPRO CHAIR	☐ 1 JOUR	5 fonds de boites (1 ech) + 5 fonds de boites à conserver au laboratoire 8 sem.	SE-ST-SI-SV-SH 20 PS MG / MS / SGP
	☐ 4 SEM	2 paires de pédichiff (2ech) + 2 chiffonnettes (2ech)	SE-ST-SI-SV-SH /
	☐ 18 SEM +/- 2 Avant entrée en ponte et/ou transfert	2 paires de pédichiff (2ech) + 2 chiffonnettes (2ech)	TOUS dont SE-ST-SI-SV-SH 60 PS : MG / SGP + 30 MS
REPRO CHAIR	☐ 26 SEM	2 paires de pédichiff (1 ech) + 1 chiffonnette (1 ech)	SE-ST-SI-SV-SH 60 PS : MG / SGP + 30 MS
	☐ 34 SEM		SE-ST-SI-SV-SH 60 PS : MG + 30 MS
	☐ 42 SEM		SE-ST-SI-SV-SH 60 PS : MG / SGP + 30 MS
	☐ 50 SEM		SE-ST-SI-SV-SH 60 PS : MG + 30 MS
	☐ Dans les 8 SEM Avant réforme ou abattage		TOUS dont SE-ST-SI-SV-SH 60 PS : MG + 30 MS + SGP
	☐ SI MUE : 2 SEM avant / après entrée en ponte		SE-ST-SI-SV-SH /
	☐ PUIS toutes les 12 SEM		SE-ST-SI-SV-SH /

CONTROLES INTERNES (Analyses réalisées sous logo COFRAC)

Recherche Salmonelle – NF U 47-100		Recherche d'anticorps dirigés contre : ✧ Mycoplasma synoviae, et gallisepticum - NF U 47-012 ✧ Salmonelle pullorum gallinarum - NF U 47-034	
Prélèvement	nb	Nb de Prise de sang	Recherche
Chiffonnette			MG ☐
Pédichiff			MS ☐
Autres :			SGP ☐

Autorisation éventuelle sous traitance du sérotypage à l'ANSES : OUI ☐ - NON ☐

SIGNATURE DU DEMANDEUR :

Réception (cadre réservé au laboratoire)

Date et VISA :

Reçu par : poste ☐ / transporteur ☐ / autre :
Réserve