

Société Nom et Adresse			
Téléphone :		Adresse mail :	
INUAV :	Bâtiment :	Numéro de lot :	
Age des animaux :	Nb d'animaux :	Couvoir :	
Date de Mise en place :	<b>SIRET :</b>		
VACCINATION I.A.H.P. (Influ Av Hautement Pathogène)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Nom du vaccin : _____	Date de vaccination : ____/____/____
Groupement :	Facturation :		
Transmission des résultats : Groupement / Eleveur / Technicien _____ / Vétérinaire _____			
Prélèvement :	Date : ____/____/____	Heure : ____ :	Nom / Fonction Préleveur : _____

ESPECE	
<input type="checkbox"/> Canard	<input type="checkbox"/> Oies <input type="checkbox"/> Dindes
<input type="radio"/> PEKIN	<input type="checkbox"/> Poulets <input type="checkbox"/> Gibiers
<input type="radio"/> MULARD	<input type="checkbox"/> Pigeons <input type="checkbox"/> Poules
<input type="radio"/> BARBARIE	<input type="checkbox"/> Autres _____

PRODUCTION	
<input type="checkbox"/> : Prêt à gaver	<input type="checkbox"/> : Gavage <input type="checkbox"/> : Chair
<input type="checkbox"/> : Pondeuses Œuf conso	<input type="checkbox"/> : Reproducteur

L'envoi au laboratoire doit se faire dans les meilleurs délais

### Contexte de l'analyse / ECHANTILLONS déposés :

<input type="checkbox"/> Dérogation Mouvement <input type="checkbox"/> Contrôle Zone de surveillance <input type="checkbox"/> Enquête Influenza Aviaire en élevage		<input type="checkbox"/> Surveillance <b>PASSIVE RENFORCEE</b> (sur CANARDS Pékin / Mulard / Barbarie)  <input type="checkbox"/> : 5 écouvillons Oropharyngés / trachées sur cadavres ou sujets morbides (malades)
Nature du prélèvement (Ecouvillons) Acheminement au labo dans les <b>24h00</b> après prv <sup>t</sup>	Nature du prélèvement (Environnement)	
<input type="checkbox"/> ECOUVILLONS Cloacaux : nbr = _____ (* 1)  <input type="checkbox"/> ECOUVILLONS Trachéaux : nbr = _____ (* 1)	<input type="checkbox"/> : Pedichiff d'environnement 1 - _____ 2 - _____  <input type="checkbox"/> : Chiff d'environnement 1 - _____ 2 - _____  <input type="checkbox"/> : Ecouvillons d'environnement ou animaux morts Nbr = _____	

### EXAMENS demandés :

<input checked="" type="checkbox"/> R.T. - P.C.R. (1) Influenza virus de type A <input checked="" type="checkbox"/> gène M <input checked="" type="checkbox"/> gènes H5 et H7 (si gène M positif)	
(Cadre réservé au laboratoire) Commentaires : _____	DATE réception : ____/____/____
Client prévenu le ____/____/____ par : _____	Date Dépôt labo : ____/____/____ Heure : ____ h ____
<input type="checkbox"/> Ech. ayant subi une congélat° avant extraction :    Date congélation : ____/____/____    Date analyse : ____/____/____	

### Gestion des réserves :

<input type="checkbox"/> (* 1) Ecouvillons déposés au-delà des 24h00 après prélèvement ⇒ « <b>Analyses restituées avec réserve</b> » <input type="checkbox"/> (* 1) Echantillons en nb insuffisant ⇒ « <b>Analyses restituées avec réserve, le nb de prélèvements ne correspond pas aux exigences de la réglementation*</b> »
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(1) Sites et portées disponibles sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr).

L'enregistrement d'un échantillon déposé au laboratoire dans notre logiciel vaut pour acceptation de la demande d'analyse



J'ai lu et j'accepte les conditions générales de vente (RBO-E07/01-17)  
Retrouvez ces informations sur notre site internet [www.resalab.fr](http://www.resalab.fr)

Les spécificités techniques (Méthodes d'analyses / Domaine d'application / Consignes de prélèvement et d'acheminement / ...) sont reportées au verso des commémoratifs disponibles sur notre site internet

Signature du client :

## Méthode d'Analyse – Domaine d'application

Le laboratoire s'engage à traiter les échantillons selon les exigences du COFRAC (Portée disponible sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr))

La méthode d'analyse mise en œuvre au laboratoire est :

- ID Gene Influenza A Duplex (IDFLUA) (Détection du gène M du virus de l'Influenza aviaire)
- ID Gene Influenza H5-H7 Triplex (IDFLUH5H7) (Détection des gènes H5 et H7 du virus de l'influenza aviaire)
  - ⇒ Fournisseur du Kit : IDvet

Ces méthodes sont validées par le L.N.R et intégrées sur le site du ministère de l'agriculture et de l'alimentation dans la liste des méthodes officielles.

↳ Le laboratoire s'engage à appliquer les arrêtés Influenza aviaire en vigueur.

↳ Les laboratoires RESALAB OUEST ont le statut de laboratoire reconnu pour le dépistage du virus de l'Influenza Aviaire par PCR.

Précisions :

- ❖ Délai entre prélèvement et analyse : L'analyse doit être réalisée dans les 24h00 après le prélèvement. Si ce délai ne peut être respecté, les échantillons doivent être congelés dans les 24h00 suivant le prélèvement.  
Dans tous les autres cas, le résultat est restitué avec réserve.
- ❖ Délai d'analyses : 24 à 48h00