

DEMANDE D'ANALYSES

**Dépistage de *Salmonella spp.* dans l'environnement des productions de la filière avicole
En filière reproduction et filière œuf de consommation
(selon la norme NF U 47-100)**

Filière d'élevage : Reproduction: Pré-ponte Ponte
 Œuf de consommation : Poulettes / futures pondeuses Pondeuses

N° Accueil secrétariat : _____ N° DOSSIER : _____

Matériel réceptionné au laboratoire le/...../.....

Date de prélèvement :/...../.....

Auto contrôle Dépistage obligatoire Contrôle officiel par la DDPP : Contrôle complémentaire
Police sanitaire

Nom du groupement	
-------------------	--

Coordonnées de l'Éleveur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	N° EDE : N° Batiment / N° INUAV :
---	--

Coordonnées du Payeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
--	--

Nom du vétérinaire sanitaire	
------------------------------	--

Nom du préleveur	
------------------	--

Espèce volailles	
------------------	--

Nombre d'animaux présents	
---------------------------	--

Age en semaine des animaux	
----------------------------	--

Contexte d'analyse : Contrôle après désinfection

- Salmonelles : *S.Typhimurium, S.Enteritidis et S.Kentucky*
- Salmonelles *S.Typhimurium, S.Enteritidis, S.Hadar, S.Virchow, S.Infantis et S.Kentucky*
- Salmonella tous sérotypes dont 3 : *S.Typhimurium, S.Enteritidis et S.Kentucky*
- Salmonelles tous serotypes dont 6 : *S.Typhimurium, S.Enteritidis, S.Hadar, S.Virchow, S.Infantis et S.Kentucky*
- Salmonelles tous serotypes

Matériel d'étude : (nb de prélèvements)	Zone prélevée :	Satisfaisant	Non satisfaisant	Sous réserve
<input type="checkbox"/> Chiffonnettes :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fientes (<i>Pot de 50g</i>):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Chaussettes :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pot poussière :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autre (<i>préciser</i>) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observations :
 Copie des résultats à envoyer à :

NB = Parties grisées à remplir par le laboratoire

Visa du laboratoire :

Visa du client :

Pôle d'analyses et de recherche de Normandie