

## DEMANDE D'ANALYSES

Dépistage de *Salmonella spp.* dans l'environnement des productions de la filière avicole  
(norme NF U 47-100)

- Filière CHAIR :  Poulets \*  Dindes\*  Autres (pintades, canards, ..):.....  
 (\*variante de la NFU47-100 AM 24/04/13)
- Filière PONTE :  Poulettes / futures pondeuses  Pondeuses
- Autres (reproduction, couvoir, ...) : .....

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 ✉ ☎		N° EDE/SIRET/ILU :		
Coordonnées du Payeur ✉ ☎		N° INUAV :		
Nom du vétérinaire sanitaire				
Nom du préleveur		Filière CHAIR : Premier prélèvement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Espèce volailles				
Nombre d'animaux présents				
Age en semaine des animaux				
Contexte d'analyse : <input type="checkbox"/> Contrôle après désinfection <input type="checkbox"/> Traitement antibiotique <input type="checkbox"/> animaux vaccinés/préciser le nom du vaccin :				
<input type="checkbox"/> <b>Salmonella tous sérotypes dont 3 : S.Typhimurium, S.Enteritidis et S.Kentucky (filière CHAIR)</b>				
<input type="checkbox"/> Salmonelles : S.Typhimurium, S.Enteritidis et S.Kentucky				
<input type="checkbox"/> Salmonelles S.Typhimurium, S.Enteritidis, S.Hadar, S.Virchow, S.Infantis et S.Kentucky				
<input type="checkbox"/> Salmonella tous sérotypes dont 6 : S.Typhimurium, S.Enteritidis, S.Hadar, S.Virchow, S.Infantis et S.Kentucky				
<input type="checkbox"/> Salmonelles tous sérotypes				
Matériel d'étude : (nb de prélèvements)		Zone prélevée :		
<input type="checkbox"/> 2 paires de pédichiffonnettes poolées en 1 échantillon		.....		Satisfaisant <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1 paires de pédichiffonnettes+ 1 chiffonnette poolées en 1 échantillon		.....		Non satisfaisant <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Chiffonnettes : .....		.....		Sous réserve <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fientes (Pot de 50g): .....		.....		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pédichiffonnettes : .....		.....		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pot poussière : .....		.....		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....		.....		<input type="checkbox"/>
Observations :				
<input type="checkbox"/> 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