

## DEMANDE D'ANALYSE PISCICOLE (1/2)

-Nom du pisciculteur (*) :		Facture	Résultats
-N° agrément (AZS) ou à défaut N° SIRET (*) :			
-Nom du Site piscicole et Adresse (*) : <input type="checkbox"/> Ferme <input type="checkbox"/> Parc à mollusques		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Nom du responsable des prélèvements (*) :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Fonction :			
-DDCSPP (*) :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Vétérinaire sanitaire (*) :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Distance parcourue par le vétérinaire (en km) (*) :			
-Catégorie fiscale du véhicule (*) :	<input type="checkbox"/> 5CV et moins <input type="checkbox"/> 6 et 7 CV <input type="checkbox"/> 8CV et plus		

**Motif de la demande (\*) :** ☐ Suspicion ☐ Enquête épidémiologique ☐ Programme de qualification  
☐ Maintien de qualification ☐ Pathologie

### Prélèvements :

Date du prélèvement (\*) : ..... / ..... / .....

### Description des échantillons :

Identification (*)	Espèce (*)	Nombre de poissons par lot (*)	Classe d'âge ou taille (Alevins, juvéniles, adultes ou reproducteur) (*)	Température de l'eau du bassin (*)	Nature des prélèvements (organes, liquides cœlomiques, poissons vivants, eau) (*)	Signes cliniques (Oui/Non) (*)

(\*) : Champs obligatoires

Pôle d'analyses et de recherche de Normandie

## DEMANDE D'ANALYSE PISCICOLE (2/2)

**Analyses demandées :** (cochez les cases correspondantes ci-dessous).

<b>Virologie</b>	<input type="checkbox"/> Recherche de Rhabdovirus (NHI : Nécrose Hématopoïétique Infectieuse, SHV : Septicémie Hémorragique Virale). <input type="checkbox"/> Recherche du virus VPC (Virémie Printanière de la Carpe) <input type="checkbox"/> Recherche du virus NPI (Nécrose Pancréatique Infectieuse)	Examen virologique par technique d'isolement sur culture cellulaire et identification par immunofluorescence indirecte (*)
<b>Biologie moléculaire</b>	<input type="checkbox"/> Recherche de Rhabdovirus (NHI : Nécrose Hématopoïétique Infectieuse, SHV : Septicémie Hémorragique Virale). <input type="checkbox"/> Recherche du virus KHV (Herpès du Koï)	PCR (amplification en chaîne par polymérase)
<b>Autopsie</b>	<input type="checkbox"/> Autopsie de poisson avec prise de sang <input type="checkbox"/> Autopsie de poisson sans prise de sang	Euthanasie, Autopsie et prélèvements
<b>Parasitologie mycologie</b>	<input type="checkbox"/> Parasitologie (examen direct) <input type="checkbox"/> Recherche de mycoses (examen direct)	Observation loupe binoculaire et/ou microscopique
<b>Bactériologie mycologie</b>	<input type="checkbox"/> Bactériologie <input type="checkbox"/> Antibiotogramme (fonction du germe identifié) <input type="checkbox"/> Recherche de mycoses (culture)	Culture bactérienne et identification
<b>Forfaits</b>	<input type="checkbox"/> Recherche d'un virus cytopathogène poisson : Autopsie et isolement sur culture cellulaire	
<b>Autres</b>	Précisez : <input type="checkbox"/> ..... Pour toutes demandes d'analyse d'eau, prendre contact avec le pôle environnement.	

(\*) délai de résultat de 15 jours à 2 mois en fonction de la disponibilité des cellules au moment de la demande

### Rappel pour la réalisation des prélèvements :

Nature des prélèvements et quantité minimale	Acheminement (délais et conditions de température)	Conditionnement	Délai d'analyse minimum	Remarques
Isolement sur culture cellulaire : Organes (rein, rate, cerveau,...) : minimum 3 g	≤ 48h et sous couvert du froid - Ne pas congeler	Flacons stériles 1 lot = 1 flacon = organes de 10 poissons	14 jours	Si possible, merci de prévenir LABÉO 48h avant l'arrivée des prélèvements
PCR : Organes (rein, rate, cerveau,...) : minimum 1 g	Sous couvert du froid ou congelé, ≤ 72h		3 jours	
Poissons vivants : prélever 10 individus, 1 lot = 1 bassin (préférer les poissons moribonds mais non morts, exemple ceux en queue de bassin)	Le plus vite possible, < 14°C Ne pas congeler	Récipients étanches contenant les poissons dans l'eau, identifiés (n° lot, n° bassin)	14 jours	

**Suite à la réception de cette demande, un devis sera établi et devra nous être renvoyé signé avant le lancement des analyses.**

Date et signature du demandeur :

NB : En l'absence de devis signé, ces demandes seront facturées selon les tarifs en vigueur

Pôle d'analyses et de recherche de Normandie