



LABORATOIRE DEPARTEMENTAL PUBLIC
Domaine du CERTIA 369, Rue Jules Guesde BP20039
59651 Villeneuve d'Ascq Cedex
Tel : 03.59.73.01.00 Fax : 03.20.67.10.01
E-mail : ldp59-sa@lenord.fr

FICHE DE COMMEMORATIF PIGEONS

VETERINAIRE : Nom : Adresse : Commune : CP : Tél. :	CLIENT A FACTURER : Nom : Prénom : Adresse : Commune : CP : Tél. :	N° DOSSIER LDP59 :
---	--	---

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Date du prélèvement	
Heure du prélèvement	
Identification du préleveur	
Nom de l'élevage	
Identification bâtiment	
Age des animaux prélevés	
Traitement antibiotique en cours	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Contrôle après désinfection (NB : nécessite un matériel de prélèvement spécifique)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

MATERIEL D'ANALYSES

NATURE	NOMBRE
<input type="checkbox"/> CHIFFONNETTE(S)	
<input type="checkbox"/> PAIRE(S) DE STERIBOTTES	
<input type="checkbox"/> FIENTES	
<input type="checkbox"/> PIGEON(S) VIVANT(S)	
<input type="checkbox"/> CADAVRE(S)	
<input type="checkbox"/> SANGS / SERUMS	
AUTRES :	

DEMANDE D'ANALYSES

- RECHERCHE SALMONELLES
- PARASITOLOGIE
- BACTERIOLOGIE GENERALE
- AUTOPSIE
- AUTRES :



**FICHE :
 COMMEMORATIF
 PONTE /
 REPRODUCTEURS**

CLIENT A FACTURER :

VETERINAIRE

N° DOSSIER
 LDP59

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Date de prélèvement *		Espèce	<input type="checkbox"/> Gallus gallus <input type="checkbox"/> Dinde <input type="checkbox"/> autres :	Etage de production	<input type="checkbox"/> Sélection <input type="checkbox"/> Multiplication <input type="checkbox"/> Production Ponte	Lieu de prélèvement	<input type="checkbox"/> Couvoir
Heure de prélèvement							<input type="checkbox"/> Transport
Identification du préleveur							<input type="checkbox"/> Elevage
Nom de l'élevage							<input type="checkbox"/> autres :
N° EDE							
Mode d'élevage (plein air, bio, sol....)							
Nbre d'animaux dans le troupeau :							
Couvoir d'origine :		Destinataires résultats	Filière	<input type="checkbox"/> Chair <input type="checkbox"/> Ponte			
Code INUAV du bâtiment ou atelier / couvoir					<input type="checkbox"/> Vétérinaire		
N° salle :	N° éclosoir :				<input type="checkbox"/> Eleveur		
Age des animaux prélevés					<input type="checkbox"/> DDPP		
Traitement antibiotiques en cours	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				<input type="checkbox"/> Payeur		
N° FAX ou adresse mail pour envoi de résultats urgents		<input type="checkbox"/>					

MATERIEL D'ANALYSES (indiquer le lieu de prélèvement sur chaque support)

NATURE	Nbre	NATURE	Nbre	NATURE	Nbre	NATURE	Nbre
<input type="checkbox"/> Sangs / Sérums		<input type="checkbox"/> Chiffonnette (simple)		<input type="checkbox"/> Fientes		<input type="checkbox"/> Œufs non bêchés	
<input type="checkbox"/> Poussins		<input type="checkbox"/> Chiffonnettes (2 dans même conditionnement)		<input type="checkbox"/> 5 Fonds de boîtes (x2)		<input type="checkbox"/> Œufs bêchés	
<input type="checkbox"/> Volailles vivantes		<input type="checkbox"/> 1 Paire de Stéribottes		<input type="checkbox"/> 5 Fonds d'écloirs		<input type="checkbox"/> Coquilles d'œufs	
<input type="checkbox"/> Cadavres		<input type="checkbox"/> 2 Paires de Stéribottes		<input type="checkbox"/> Poussières		<input type="checkbox"/> Eaux d'abreuvoirs : Recherche de Salmonelle	
<input type="checkbox"/> Organes profonds		<input type="checkbox"/> 1 Paire de Stéribottes + 1 Chiffonnette		<input type="checkbox"/> Autres		<input type="checkbox"/> Eaux d'abreuvoirs : Potabilité	

SECTEUR DE PRODUCTION	<input type="checkbox"/> Poussins d'1 j. futurs reproducteurs P et C ②	<input type="checkbox"/> Futures pondeuses (FP) ①
	<input type="checkbox"/> Poussins futures pondeuses ①	<input type="checkbox"/> Futures pondeuses avant transfert ou entrée en ponte ②
	<input type="checkbox"/> Futurs reproducteurs P et C ②	<input type="checkbox"/> Pondeuses œufs de consommation en ponte ①
	<input type="checkbox"/> Futurs reproducteurs P et C 2 semaines avant entrée en ponte ③	<input type="checkbox"/> Pondeuses œufs de consommation avant abattage ③
	<input type="checkbox"/> Reproducteurs P et C ②	<input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> Reproducteurs P et C en fin de cycle de production ③		
Souches :		

DEMANDE D'ANALYSES	BACTERIOLOGIE SALMONELLES	SEROLOGIE	PCR
<input type="checkbox"/> Autocontrôle	<input type="checkbox"/> <i>Salmonella gallinarum pullorum</i> <input type="checkbox"/> <i>Salmonella enteritidis + typhimurium + kentucky</i> ① <input type="checkbox"/> <i>Salmonella enteritidis + typhimurium + hadar + infantis + virchow+ kentucky</i> ② <input type="checkbox"/> Tous sérovars ③ sauf SGP	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma gallisepticum</i> (MG) <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma synoviae</i> (MS) <input type="checkbox"/> Pullorose (Pull) <input type="checkbox"/> GUMBORO <input type="checkbox"/> REOVIROSE <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma gallisepticum- Mycoplasma synoviae</i> <input type="checkbox"/> Analyse individuelle <input type="checkbox"/> Analyse par mélange (3 maxi) Nombre d'écouvillons trachéaux(Ne faire qu'un seul écouvillon par animal) Nombre d'écouvillons cloacaux(Ne faire qu'un seul écouvillon par animal) <input type="checkbox"/> Autre demande
<input type="checkbox"/> Contrôle Réglementaire	<input type="checkbox"/> BACTERIOLOGIE AUTRE		
<input type="checkbox"/> Recontrôle suite à résultat positif	<input type="checkbox"/> SUITE A INFECTION ③	<input type="checkbox"/> DE ROUTINE	
<input type="checkbox"/> Contrôle de désinfection	<input type="checkbox"/> AUTOPSIE.....	<input type="checkbox"/> PARASITOLOGIE.....	<input type="checkbox"/> AUTRES.....
<input type="checkbox"/> Autres demandes			

* Les prélèvements doivent parvenir au laboratoire dans les 48 heures ouvrées



LABORATOIRE DEPARTEMENTAL PUBLIC

Domaine du CERTIA 369, Rue Jules Guesde - BP20039
59651 Villeneuve d'Ascq Cedex

Tel : 03.59.73.01.00 Fax : 03.20.67.10.01 E-mail : ldp59-sa@lenord.fr

CLIENT A FACTURER :

VETERINAIRE

N° DOSSIER
LDP59

COMMÉMORATIF DINDE ET POULET DE CHAIR

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Date de prélèvement */...../.....	Lieu de prélèvement dans l'atelier			
S'agit-il du premier prélèvement réalisé sur ce lot	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Age des animaux prélevés ou Date de mise en place			
Identification du préleveur		Traitement antibiotiques en cours	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Nom de l'élevage		Élevage dérogatoire	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
N° EDE	N° FAX ou adresse mail pour envoi de résultats urgents			
Mode d'élevage (plein air, bio, sol....)		Destinataires résultats	Espèce		
Code INUAV du bâtiment ou atelier				<input type="checkbox"/> Vétérinaire	<input type="checkbox"/> Gallus gallus
Numéro ou nom du lot				<input type="checkbox"/> Eleveur	<input type="checkbox"/> Dinde
Nbre animaux présents :				<input type="checkbox"/> DDPP	<input type="checkbox"/> autres :
Couvoir d'origine :				<input type="checkbox"/> Payeur	
		<input type="checkbox"/>			

MATÉRIEL D'ANALYSES (indiquer le lieu de prélèvement sur chaque support)

NATURE	Nbre	NATURE	Nbre	NATURE	Nbre	NATURE	Nbre
<input type="checkbox"/> Volailles vivantes		<input type="checkbox"/> 2 Paires de Stéribottes		<input type="checkbox"/> chiffonnette		<input type="checkbox"/> Autre Nature :	

DEMANDE D'ANALYSES

BACTERIOLOGIE SALMONELLES

<input type="checkbox"/> Autocontrôle	<input type="checkbox"/> Tous sérovars Ⓢ sauf SGP		
<input type="checkbox"/> Contrôle Réglementaire		<input type="checkbox"/> Autre nature	
<input type="checkbox"/> Recontrôle suite à résultat positif		<input type="checkbox"/> BACTERIOLOGIE AUTRE	
<input type="checkbox"/> Contrôle de désinfection	<input type="checkbox"/> SUITE A INFECTION Ⓢ	<input type="checkbox"/> DE ROUTINE	
<input type="checkbox"/> Autres demandes	<input type="checkbox"/> AUTOPSIE.....	<input type="checkbox"/> PARASITOLOGIE.....	<input type="checkbox"/> AUTRES.....

Les modalités de prélèvements (matériels, délais....) ainsi que les analyses réalisées sous accréditation COFRAC sont précisées dans notre catalogue analytique qui est à votre disposition sur simple demande.

* Les prélèvements doivent parvenir au laboratoire dans les 48 heures ouvrées