

Partie réservée ELCDF		N° Dossier	
Transporté par :	☐ Vétérinaire	☐ Propriétaire	☐ DDCSPP
	☐ Poste	☐ GDS	☐ ELCDF
	☐ Autre		
Réceptionné et accepté le :	à H		Par :
Mode d'acheminement :	☐ T°C ambiante	☐ réfrigéré	☐ congelé

Feuille de demandes d'analyses		Analyses influenza aviaire			
Les donneurs d'ordre					
		N° Ordre cabinet	Préleveur	Résultats	Facture
Vétérinaire			☐	☐	☐
Adresse					
Propriétaire / Société	Nom : Adresse : Tel : Email : Code INUAV : N° de SIRET : Signature :		☐	☐	☐
Autres	Selon la réglementation, certains résultats sont transmis à la DD(ETS)PP. Tous les résultats pourront être consultés par la DD(ETS)PP.				
Les échantillons					
Contexte de la demande	☐ Diagnostic d'exclusion sur animaux non vaccinés ☐ Autocontrôle obligatoire avant mouvement - Zones réglementées et ZRD en risque élevé ☐ Autocontrôle obligatoire en cours de lot - Zones réglementées ☐ Dérogations à la restriction de mouvements et de mise en place - Zones réglementées ☐ Autocontrôle pour la surveillance passive renforcée post-vaccination				
Bâtiment n°		Espèce		Age	
Effectif du troupeau		Date du prélèvement			
Commémoratif					

Recherche d'Influenza aviaire par RT-PCR	
☐ Chiffonnette®	Nombre :
☐ Pédichiffonnette®	Nombre :
☐ Ecouvillon cloacal® analyse individuelle	Nombre :
☐ Ecouvillon trachéal® analyse individuelle	Nombre :
☐ Ecouvillon cloacal® analyse en pool de 5	Nombre :
☐ Ecouvillon trachéal® analyse en pool de 5	Nombre :

©paramètre rendu sous accréditation COFRAC - CGV disponibles sur demande ou sur <https://www.eurofins.fr/contacts/eurofins-laboratoire-cœur-de-france/> - L'envoi d'échantillon(s) pour analyse vaut pour acceptation des CGV et du cahier des charges sans restriction.