



# FOR – Demande d'examen Santé Animale Salmonelles - Rev00

Appliquée le :  
25/11/22  
Page 1 / 2

Cette demande ne concerne que les analyses réalisées dans le **cadre non réglementaire**.  
Pour les **analyses officielles** réalisée dans le cadre réglementaire utiliser un **DAP**

### Cadre réservé au laboratoire

Date et heure de réception :

Par :

N° du dossier :

Échantillon déposé au L2A par :  Propriétaire  Vétérinaire  Autre : .....

poste

Acheminement :  température ambiante  réfrigéré

congelé

### PROPRIETAIRE

NOM :

Date de naissance :

N° cheptel /-Code exploitation (INUAV ,,,) :

Adresse :

Tel :

Email :

### VETERINAIRE

NOM :

Adresse :

Tel :

Email :

**RESULTATS** :  Propriétaire  Vétérinaire  DDPP  Autre (préciser) : .....

Convention de preuve (Emails)

**FACTURATION** :  propriétaire  Autre (préciser) : Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Mail : .....

**COMMENTAIRES** :

### COMMEMORATIFS

**Filière** :  Reproducteurs de la filière chair

Poulettes et pondeuses d'œufs de consommation

Dindes d'engraissement\*

Reproducteurs de la filière ponte

Poulets de chair\*

Autre : .....

ANALYSE SUITE À UNE DÉSINFECTION (dans l'environnement)

Si ajout de neutralisant au moment du prélèvement - Préciser le poids ou le volume ajouté : .....

TRAITEMENT ANTIBIOTIQUE (préciser) : .....

Suspicion de Pullorose ou Arizonose

### PRELEVEMENTS

**REALISE PAR** :  CLIENT  VETERIN AIRE  DDPP  AUTRE : .....

Nombre d'échantillons :

**DANS L'ENVIRONNEMENT** (selon la Norme NF U 47-100\* et/ou la méthode adaptée NFU47-100\* (MSRV) pour les poulets de chair, les dindes d'engraissement....)

Lieu de prélèvement	Référence propriétaire	Nature du prélèvement (1)	Origine (2)	Age	Date

\* **Analyses couvertes par l'accréditation COFRAC** (portée disponible sur le site [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr))

(1) Préciser si chiffonnette, chiffonnette avec neutralisant, pédichiffonnette (chausson) ou flacon

(2) Préciser si poussières, fumier, lisier, environnement, fientes, fond de boîtes ou fonds de casiers d'écloisir

Ce document est la propriété du laboratoire. Il ne peut être reproduit sans l'accord de son auteur.



# FOR – Demande d'examen Santé Animale Salmonelles - Rev00

Appliquée le :  
25/11/22  
Page 2 / 2

## CHEZ LES OISEAUX (selon la Norme NF U 47-101)

Lieu de prélèvement	Référence propriétaire	Nature du prélèvement	Qté	Date
		<input type="checkbox"/> Œufs à couvrir non bêchés ( <input type="checkbox"/> incubés <input type="checkbox"/> non incubés)		
		<input type="checkbox"/> Œufs à couvrir non bêchés ( <input type="checkbox"/> incubés <input type="checkbox"/> non incubés)		
		<input type="checkbox"/> Œufs à couvrir bêchés		
		<input type="checkbox"/> Œufs à couvrir bêchés		
		<input type="checkbox"/> Poussins <input type="checkbox"/> Adultes		
		<input type="checkbox"/> Poussins <input type="checkbox"/> Adultes		

## CHEZ LES MAMMIFERES (selon la Norme NF U 47-102)

Espèce	Identification	Nature du prélèvement (1)	Age	Date

(1) Préciser si, Matières fécales (ampoule rectale/ intestin si cadavre), lait, nœuds lymphatiques, sécrétions vaginales, placenta ou autre

## ANALYSES DEMANDEES

- Recherche de salmonelles **sans sérotypage**
  - Recherche de **tous les sérotypes** de salmonelles (sauf S.Gallinarum)
  - Recherche spécifique de S.Gallinarum
  - Recherche d'un ou de **plusieurs sérotypes** particuliers
- Dans le cadre des analyses non réglementaires préciser ci-dessous les sérotypes souhaités :
- S. Typhimurium  S. Enteritidis  S. Kentucky  S Virchow  S Infantis  S Hadar
  - S. Pullorum  S. Arizonae  S. Abortusovis  S. Choleraesuis  S. Derby
  - Autres : .....

### COMMENTAIRES :

Je soussigné, (*Nom du demandeur*)..... certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise le L2A à m'envoyer des rapports d'essais par messages électroniques aux adresses mentionnées dans le présent document. Je reconnais être informé des risques en matière de confidentialité liés à l'utilisation des messageries électroniques, j'en accepte l'entière responsabilité.

Par ailleurs j'atteste avoir pris connaissance conditions générales de vente (« Conditions Générales de vente du L2A-Site de Colmar ») et des conditions dans lesquelles les échantillons doivent parvenir au laboratoire (conditionnement, quantité d'échantillon, température, durée de transport, intégrité « INS - Critères d'acceptabilité en SA »). En cas d'anomalies qui auraient un impact sur la fiabilité des résultats les rapports ne seront pas rendus sous accréditation et par conséquent ni présumés conformes au référentiel d'accréditation ni couverts par les accords de reconnaissance internationaux. De plus le L2A se réserve le droit de refuser un échantillon qui ne satisfait pas aux exigences.

Signature du demandeur