

	Demande d'analyses Influenza Aviaire dans le cadre des autocontrôles	Date limite d'utilisation : 06/09/2029
Modèle d'enregistrement.docx	E-INT-ECH-DEV-016 version : 1	2-1- Devis et contrat / Demande d'analyses

DEMANDE D'ANALYSES INFLUENZA AVIAIRE AUTOCONTROLES	LDA 76 9 Avenue du Grand Cours - CS 51140 - 76175 ROUEN Cedex Tél : 02 35 03 50 00 - E-mail : lda@seinemaritime.fr
---	---

Cadre réservé au LDA 76		
Réception	Condition d'envoi	N° dossier
Date : Heure : Visa agent :	<input type="checkbox"/> Poste <input type="checkbox"/> Collecte <input type="checkbox"/> Transporteur <input type="checkbox"/> Vétérinaire <input type="checkbox"/> Usager <input type="checkbox"/> Autre : Colis réfrigéré ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Renseignements administratifs	
Coordonnées éleveur et lieu de prélèvement	Coordonnées préleveur
Raison social : Nom – prénom : Adresse : Courriel : N° EDE : N° INUAV : N° SIRET :	Nom – prénom : Si vétérinaire, cabinet vétérinaire et n° ordre :
Facturation	Transmission des résultats
<input type="checkbox"/> Éleveur <input type="checkbox"/> Vétérinaire <input type="checkbox"/> DDPP (laquelle) : <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Éleveur <input type="checkbox"/> Vétérinaire <input type="checkbox"/> DDPP (laquelle) : <input type="checkbox"/> Groupement :

Renseignements généraux			
Type de production	<input type="checkbox"/> Elevage <input type="checkbox"/> Gavage <input type="checkbox"/> Autre :	Espèce	<input type="checkbox"/> Gallinacés (poules, dindes, pintades...) <input type="checkbox"/> Palmipèdes (canards, oies...) <input type="checkbox"/> Autre :
Date du mouvement		Date de prélèvement	

Motif de la demande d'autocontrôle
<input type="checkbox"/> Diagnostic d'exclusion sur animaux non vaccinés <input type="checkbox"/> Autocontrôle obligatoire avant mouvement (zones réglementées et ZRD en risque élevé) <input type="checkbox"/> Autocontrôle obligatoire en cours de lots (zones réglementées) <input type="checkbox"/> Dérogations à la restriction des mouvements et de mise en place (zones réglementées) <input type="checkbox"/> Autocontrôle pour la surveillance passive renforcée post-vaccination

Prélèvements et analyses			
Prélèvements	Nombre	Identification	Analyses
<input type="checkbox"/> Écouvillons trachéaux			Recherche des virus de l'IA par RT-PCR temps réel (type A et, le cas échéant, sous-types H5 et H7*). Mélange de 5 écouvillons maximum.
<input type="checkbox"/> Écouvillons cloacaux			

* Envoi des échantillons pour analyses individuelles complémentaires au LNR en cas de résultats « détecté » pour les sous-types H5/H7.

Délais à respecter entre prélèvement et réception au LDA 76	
≤ 24h Conserver à 5 ± 3°C	> 24h jusqu'à 48h Conserver à 5 ± 3°C Ajout d'un commentaire sur le rapport d'analyses

Autorisation de transmettre les résultats par courriel (si NON cocher la case)

Commentaires éventuels

Nom		Date		Signature	
------------	--	-------------	--	------------------	--