	Demande d'analyse poissons en Virologie	Date limite d'utilisation: 15/10/2029
Modèle d'enregistrement.docx	E-INT-ECH-DEV-002 version : 5.0	2-1- Devis et contrat / Demande d'analyses



DEMANDE D'ANALYSE PISCICOLE

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 laboratoire	N° dossier	SA ----- / -----	Date et heure	----/----/---- à ----h----
	Réceptionné par		T° du contenant (si organes)	


		Facture	Résultats
Nom du pisciculteur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adresse du siège social			
Site piscicole prélevé	Nom et adresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	N° SIRET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	N° agrément	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom et fonction du responsable des prélèvements		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DD(CS)PP		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date de prélèvement		Température de l'eau sur site	
----------------------------	--	--------------------------------------	--

Motif de la demande	<input type="checkbox"/> Obtention agrément <input type="checkbox"/> Maintien d'agrément <input type="checkbox"/> Police sanitaire <input type="checkbox"/> Suspicion <input type="checkbox"/> Pathologie
Nature des prélèvements	<input type="checkbox"/> Organes <input type="checkbox"/> Liquides coelomiques <input type="checkbox"/> Poissons vivants
Nombre de lots (10 poissons maximum par lot) :	

En cas de pathologie, merci de préciser :	Date du début des symptômes : Troubles ou lésions : Taux de mortalité : Traitement(s) médicamenteux : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, le(s)quel(s) :
--	--

Analyses demandées		
<u>Virologie</u>	<input type="checkbox"/> NHI <input type="checkbox"/> SHV <input type="checkbox"/> NPI <input type="checkbox"/> NHI + SHV <input type="checkbox"/> SHV + NHI + NPI	<u>Technique PCR</u>
<u>Parasitologie mycologie</u>	<input type="checkbox"/> Parasitologie (examen direct) <input type="checkbox"/> Recherche de mycoses (examen direct)	<u>Observation loupe binoculaire et/ou microscopique</u>
<u>Bactériologie mycologie</u>	<input type="checkbox"/> Bactériologie <input type="checkbox"/> Recherche de mycoses (culture)	<u>Culture bactérienne et identification</u>

	Demande d'analyse poissons en Virologie	Date limite d'utilisation: 15/10/2029
Modèle d'enregistrement.docx	E-INT-ECH-DEV-002 version : 5.0	2-1- Devis et contrat / Demande d'analyses

Autres	Précisez :
---------------	------------

Identification des échantillons pour analyses virologiques Dossier SA ___/___

Nom du pisciculteur : _____			Site : _____
Numéro de lot	Nombre d'individus	Espèce et âge (ou poids) (alevins, juvéniles, adultes ou reproducteur)	Références bassin ou références lot
I	10		
II	10		
III	10		
IV	10		
V	10		
VI	10		
VII	10		
VIII	Minimum 5		

Fait à :		Signature :
Le :		

Recommandations en matière de prélèvements destinés à la virologie poisson

Nature des prélèvements et quantité minimale	Acheminement (délai max et conditions de T°)	Conditionnement	Délai d'analyse	Autre
Si autopsies sur site : rein, rate, cerveau et cœur prélevés sur 10 individus (1 g min au total)	< 48 h sous couvert du froid positif (attention T° prise à réception au LDA 76)	 Tubes stériles secs (disponibles si besoin auprès du LDA 76) 1 lot = 1 tube = mélange des organes de 10 poissons	8 jours	Dans la mesure du possible, merci d'informer le LDA 76 de l'arrivée de poissons ou organes (et leur quantité) min 24 h avant.
Si poissons vivants : prélever 10 individus* = 1 lot = 1 bassin Autopsies par LDA 76	< 24 h après pêche sur site Congélation à éviter! ⚠ T° eau site < 14°C	Bac, sac, caisse + eau du site, identifié par n° bassin ou n° lot		

Remarque : il est judicieux de choisir de préférence des poissons en queue de bassin, moribonds mais pas morts.