

Date de prélèvement	/ /	<b>MOTIF DE LA DEMANDE</b>
Demandeur		<input type="checkbox"/> Autocontrôle réglementaire <input type="checkbox"/> Autocontrôle réglementaire <u>avant transfert des dindes futures repro</u> <input type="checkbox"/> Autocontrôle réglementaire <u>avant réforme des dindes (dernier contrôle)</u> <input type="checkbox"/> Contrôle interne <input type="checkbox"/> Autre (préciser) .....
Préleveur		
Elevage nom et adresse complète	e-mail :	
Identification du bâtiment <b>OBLIGATORIE</b>	CODE INUAV : ..... EDE / SIRET : ..... N° bât / lot interne : .....	
Facturation	<input type="checkbox"/> Eleveur <input type="checkbox"/> Groupement (préciser)..... <input type="checkbox"/> Autre (préciser)..... .....	<b>RECHERCHE DE SALMONELLES SELON LA NORME NF U 47-100 (Environnement) OU SELON NF U 47-101 (oiseaux) / PORTEE</b>
Destinataire(s) des résultats	<input type="checkbox"/> Eleveur <input type="checkbox"/> Groupement (préciser)..... <input type="checkbox"/> DSV du département de l'élevage <input type="checkbox"/> Autre (préciser)..... .....	<input type="checkbox"/> S. Arizonae + S. Gallinarum Pullorum + autres sérovars (Mortalité des 10 premiers jours) <input type="checkbox"/> S. Arizonae + autres sérovars / <b>Export</b> <input type="checkbox"/> S. Enteritidis + S. Typhimurium + autres sérovars / <b>ESALM2L</b> <input type="checkbox"/> Toutes Salmonelles (avant transfert / avant réforme / Contrôle interne) / <b>ESALT2L</b> <input type="checkbox"/> Autre portée (préciser) .....
<b>RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS OBLIGATOIRES POUR LA TRANSMISSION DES DONNEES VIA LE SYSTEME D'ECHANGE SIGAL</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Age des animaux : ..... semaines</li> <li>▪ Nombre d'animaux : .....</li> <li>▪ Couvoir d'origine : .....</li> </ul>		<b>SEROLOGIE ARL SELON LES NORMES NF U 47-012 (MG / MS / MM) et NF U 47-034 (SGP)</b>
<b>PRODUCTION</b>	<b>SOUCHE / COUVOIR</b>	<input type="checkbox"/> MG <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> Pullorose <input type="checkbox"/> Sérothèque
<input type="checkbox"/> Dinde future reproductrice <input type="checkbox"/> Dinde reproductrice	<input type="checkbox"/> BUT <input type="checkbox"/> NICHOLAS <input type="checkbox"/> HYBRID <input type="checkbox"/> Autre : .....	
<b>Nombre</b>	<b>PRELEVEMENTS</b>	<b>METHODE PCR</b>
..... Fonds de boîtes ..... Chiffonnette ..... Pédichiffs (1 paire) ..... ♀ et ..... ♂ Prises de sang ..... ♀ et ..... ♂ Ecouvillons de trachées ..... Dindonneaux morts de 1 à 10 jours .....		<input type="checkbox"/> Mycoplasmes (MG / MS / MM) <input type="checkbox"/> Mycoplasma Iowae <input type="checkbox"/> Salmonelles
		<b>INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES</b>
Le fait pour le client de passer commande ou de transmettre des échantillons à LABOFARM vaut commande et implique l'acceptation des conditions générales de prestations et de vente.		<b>Signature du demandeur :</b>

LABOFARM est accrédité par le COFRAC sous le numéro 1-1123 au titre du programme 116 pour les normes NF U 47-100, NF U 47-100 adaptée et NF U 47-101 et au titre du LAB GTA 27 pour les normes NF U 47-012 et NF U 47-034 (portée disponible sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)).