

ELEVAGE N° IDM (TVA) : Société (Gaec, Earl....) : Nom associé (Mr/Mme) : Lieu-dit : Code Postal : Commune : Téléphone : Email :	Date de prélèvement : / /	FACTURATION <i>(Entourer les facturés)</i> <i>(Préciser le % de prise en charge si plusieurs facturés)</i> Eleveur : Autres :
--	---------------------------------	---

DEMANDEUR et structure Nom : Tél : Email : PRELEVEUR <i>(si différent du demandeur)</i> Nom : Tél : Email :	RAPPORT D'ANALYSE ET DUPLICATA <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Rapport email</th> <th>Rapport papier</th> <th>Extranet</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ÉLEVEUR</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>DEMANDEUR</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>PRELEVEUR</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small; text-align: center;">Accès aux résultats par EXTRANET : http://www.finalab.fr/extranet/</p>		Rapport email	Rapport papier	Extranet	ÉLEVEUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DEMANDEUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRELEVEUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Rapport email	Rapport papier	Extranet																						
ÉLEVEUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
DEMANDEUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
PRELEVEUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						

MOTIF DE LA DEMANDE D'ANALYSE *(entourer)* : **Contrôle** **Aide au diagnostic**

Pathologie observée à l'élevage :

Troubles respiratoires
 Troubles digestifs
 Troubles nerveux
 Amaigrissement
 Mortalité brutale

Cocher la DEMANDE D'ANALYSE PCR :	nombre	Si mélange préciser le nombre à pooler	Type de prélèvement et renseignements sur les prélèvements	Renseignements supplémentaires (âge des animaux, stade de production, commentaires																						
PCR Circovirus type 2			SANG	Age des animaux : Stade de production : <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr><td>Maternité</td><td></td></tr> <tr><td>Post sev 1^{ER} age</td><td></td></tr> <tr><td>Post sev 2^{ème} age</td><td></td></tr> <tr><td>Début engrais</td><td></td></tr> <tr><td>mi-engrais</td><td></td></tr> <tr><td>Engraissement</td><td></td></tr> <tr><td>Adulte</td><td></td></tr> </table> Vaccination des animaux prélevés <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr><td>PCV 2</td><td></td></tr> <tr><td>SDRP</td><td></td></tr> <tr><td>Influenza</td><td></td></tr> <tr><td>Autres</td><td></td></tr> </table> Autres éléments	Maternité		Post sev 1 ^{ER} age		Post sev 2 ^{ème} age		Début engrais		mi-engrais		Engraissement		Adulte		PCV 2		SDRP		Influenza		Autres	
Maternité																										
Post sev 1 ^{ER} age																										
Post sev 2 ^{ème} age																										
Début engrais																										
mi-engrais																										
Engraissement																										
Adulte																										
PCV 2																										
SDRP																										
Influenza																										
Autres																										
PCR SDRP			SERUM																							
Séquençage SDRP ORF 5- ORF 7 (préciser)			SALIVE																							
PCR <i>Influenza</i> PORC (SIV)			Ecouvillons nasaux																							
PCR <i>Mycoplasma hyopneumoniae</i>			Mucus trachéobronchique																							
PCR <i>Actinobacillus pleuropneumoniae</i> (+/-)			Organes																							
PCR <i>Actinobacillus</i> (PCR typage groupe)																										
PCR <i>Mycoplasma hyopneumoniae</i>																										
PCR <i>Mycoplasma hyorhinis</i>																										
PCR <i>Pasteurella</i> (toxine dermonécrotique)																										
PCR <i>Haemophilus parasuis</i>																										
PCR DEP+GET+Delta coronavirus			Ecouvillon rectal																							
PCR <i>Brachyspira hyodysenteriae</i> + <i>pilosicoli</i>			Feces																							
PCR <i>Brachyspira hyodysenteriae</i> + <i>pilosicoli</i> + <i>intermediae</i> + <i>innocens</i>			Pédichiff																							
PCR <i>Lawsonia intracellularis</i>			Organes																							
PCR E coli (facteurs de virulence sous la mère)																										
PCR E coli (facteurs de virulence post sevrage)																										
PCR <i>Clostridium perfringens</i> ($\alpha, \beta, \beta 2$)																										
PCR <i>Leptospira</i>			Avortons																							
PCR <i>Chlamydiae sp</i>			Ecouvillon vagino-cervical																							
PCR Parvovirus																										

Le fait pour le client de passer commande ou de transmettre des échantillons à LABOFARM vaut acceptation des conditions générales de prestations et de vente	Signature :
--	--------------------

Demandes d'analyses sérologie (Elisa, IHA...) au verso

DEMANDE DE SEROLOGIE PORCINE

Par défaut les analyses de sérologie porcine (sans PCR préalable) (sauf précisé), sont envoyées en direct à **BIOCHENEVERT** Châteaubourg ; les résultats seront transmis directement par BIOCHENEVERT. Si vous souhaitez faire analyser vos prélèvements dans un autre laboratoire, merci de nous le préciser :

Analyses demandées	TYPE ANALYSE	REPRODUCTEURS		CHARCUTIERS		
		<input type="checkbox"/> Tubes <input type="checkbox"/> Salives	<input type="checkbox"/> ...Buvards	<input type="checkbox"/> Tubes <input type="checkbox"/> Salives	<input type="checkbox"/> ...Buvards	
		Nombre	VACCINES (O/N)	Nombre	VACCINES (O/N)	
ELISA Les résultats obtenus à partir de mélanges ne sont pas extrapolables aux échantillons en individuel.	<input type="checkbox"/> Aujeszky gB ⁽³⁾	◇ individuel ◇ mélange	... de de ...		
	<input type="checkbox"/> Aujeszky gE ⁽³⁾	◇ individuel ◇ mélange	... de de ...		
	<input type="checkbox"/> Actinobacillus	◇ tout actino screening ◇ 1,9,11 ◇ 2 ◇ 3,6,8 ◇ 4,7 ◇ 5a,5b ◇ 10,12				
	<input type="checkbox"/> Ascaris (Université de Gand)					
	<input type="checkbox"/> Ascaris (LABOCEA)					
	<input type="checkbox"/> Circovirus incubation longue					
	<input type="checkbox"/> GET					
	<input type="checkbox"/> CVRP (coronavirus respiratoire du porc)					
	<input type="checkbox"/> Grippe					
	<input type="checkbox"/> Haemophilus parasuis					
	<input type="checkbox"/> Lawsonia					
	<input type="checkbox"/> Mycoplasma hyop.	◇ IDEXX ◇ DAKO				
	<input type="checkbox"/> Peste porcine (LABOCEA)					
	<input type="checkbox"/> Salmonella ⁽⁴⁾					
	<input type="checkbox"/> SDRP ⁽⁴⁾	◇ individuel ◇ mélange	... de de ...	
<input type="checkbox"/> SVDV						
<input type="checkbox"/> Autre : ...						
IHA	<input type="checkbox"/> Grippe	◇ H1N1 ◇ H1N2 ◇ H3N2 (Port Chalmers)				
	<input type="checkbox"/> Parvovirus					
	<input type="checkbox"/> Autre :					
Autre	<input type="checkbox"/> Leptospirose (VETAGROSUP) : ...					
	<input type="checkbox"/> Autre : ...					

REPRODUCTEURS					CHARCUTIERS						
	N° identification	Rang de portée		N° identification	Rang de portée		Identification	Âge		Identification	Âge
1		16			1			16			
2		17			2			17			
3		18			3			18			
4		19			4			19			
5		20			5			20			
6		21			6			21			
7		22			7			22			
8		23			8			23			
9		24			9			24			
10		25			10			25			
11		26			11			26			
12		27			12			27			
13		28			13			28			
14		29			14			29			
15		30			15			30			