



* Information indispensable !

Version 01/2024, sm

EXPEDITEUR / EXPEDITRICE / VETERINAIRE		PROPRIETAIRE
Nom* :		Nom* :
Adresse* :		Adresse* :
Tel. * :		Tel. :
N° BDTA de l'exploitation* :		N° BDTA de l'exploitation* :
ESPECE ANIMALE		MATERIEL D'ANALYSE (pour plusieurs échantillons utilisez la feuille supplémentaire)
Volaille: <input type="checkbox"/> Poulet de chair <input type="checkbox"/> Dinde <input type="checkbox"/> Poussin de ponte <input type="checkbox"/> Poulette <input type="checkbox"/> Pondeuse <input type="checkbox"/> Parental pondeuse <input type="checkbox"/> Parental chair <input type="checkbox"/> Volailles de race / hobby : Oiseau : Lapin : <input type="checkbox"/> d'engraissement <input type="checkbox"/> d'élevage <input type="checkbox"/> de race :		Date du prélèvement* : Prélèvement officiel ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Nombre Échantillons : Matières fécales Socquettes / pédisacs Poussière Échantillon d'éclosion date d'éclosion : Sang Œufs Écouvillon (incl. N° par localisation) <input type="checkbox"/> localisation: <input type="checkbox"/> choanal <input type="checkbox"/> cloacal <input type="checkbox"/> mixte (choanal-cloacal) Cadavre: <input type="checkbox"/> péri <input type="checkbox"/> tué <input type="checkbox"/> euthanasié
Effectif du troupeau* : Date de placement* : N° d'étable : N° du troupeau : ID ou nom d'animal : Age : Sexe : N° postal de l'emplacement :		
FACTURATION ET COPIES, RESULTATS		
Facture*: <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Canton <input type="checkbox"/> Expéditeur / Expéditrice <input type="checkbox"/> Si le / la destinataire de la facture n'est pas spécifié-e ou ne paie pas, le montant sera automatiquement facturé à l'expéditeur / l'expéditrice. Copies: <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Canton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Les résultats peuvent être communiqués aux personnes suivantes (conseillers, vétérinaires, etc.):		
NECROPSIE	SEROLOGIE (SANG / ŒUFS) (sang natif : poulet : 1-2 ml ; oiseau : max. 1% du poids corporel)	BACTERIOLOGIE
Nécropsie: <input type="checkbox"/> cause de la maladie/du décès <input type="checkbox"/> seulement pour PCR <input type="checkbox"/> seulement pour vaccins spécifiques à l'étable Anamnèse: Demande particulière: Prétraitement:	Veillez noter le nombre d'échantillons à analyser par méthode d'analyse <input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> Enteritidis / Typhimurium <input type="checkbox"/> Mycoplasmes (MG/MS) <input type="checkbox"/> séparément <input type="checkbox"/> Bronchite infectieuse (IB) <input type="checkbox"/> Bursite infectieuse / Gumboro (IBD) <input type="checkbox"/> Maladie de Newcastle (ND) / PPMV-1 <input type="checkbox"/> Influenza aviaire (IA) <input type="checkbox"/> Laryngotrachéite infectieuse (LTI) <input type="checkbox"/> Rhinotrachéite (RTI / APV) <input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> Gallinarum Pullorum seulement sur préavis <input type="checkbox"/> Egg Drop Syndrome 1976 (EDS) <input type="checkbox"/> Anémie infectieuse du poulet (CAV) <input type="checkbox"/> Encéphalomyélite aviaire (EA) <input type="checkbox"/> Réovirus aviaire	<input type="checkbox"/> Salmonelles (Prélèvement du lundi au jeudi, en cas d'urgence, veuillez nous contacter au préalable) <input type="checkbox"/> Générale <input type="checkbox"/> avec antibiogramme <input type="checkbox"/> PCR (écouvillon sans milieu, localisation selon le vademecum) Veillez noter le nombre d'échantillons à analyser par méthode d'analyse <input type="checkbox"/> Influenza aviaire (IA) <input type="checkbox"/> Maladie de Newcastle (ND) / PPMV-1 <input type="checkbox"/> Laryngotrachéite infectieuse (LTI) <input type="checkbox"/> <i>Chlamydia psittaci</i> <input type="checkbox"/> Fièvre du Nil occidental (VNO) <input type="checkbox"/> Histomonadose (<i>Histomonas meleagridis</i>) <input type="checkbox"/> Bursite infectieuse / Gumboro (IBD) <input type="checkbox"/> Bornavirus aviaire (PDD) <input type="checkbox"/> Myxomatose <input type="checkbox"/> Maladie hémorragique virale (VHD / RHD) Type 1 et 2 <input type="checkbox"/> D'autres tests PCR sont disponibles sur demande
<input type="checkbox"/> Crémation souhaitée (seulement avec ordre d'incinération complété)	Remarques au verso : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Le Vademecum de la section des maladies de la volaille et des lapins (NRGK) fait partie des analyse(s). En soumettant cette demande d'analyse, l'expéditeur / l'expéditrice reconnaît l'applicabilité des conditions énoncées dans le Vademecum. Après la fin des analyse(s) le NRGK a le droit de continuer à utiliser le matériel d'analyse existant de manière anonyme pour la recherche et l'enseignement.		
Confirmation par l'expéditeur / l'expéditrice (date, signature) :		