

Demande d'analyses virologie poissons

Nom et adresse du pisciculteur :

Nom du site (ou étang) :

Mail pisciculteur * :

Mail vétérinaire * :

* Adresse mail à renseigner si vous souhaitez recevoir les résultats sous forme dématérialisée. Conditions sur demande.

Numéro d'agrément zoosanitaire :

Signature client :

Motif de la demande :

Agrément

Hors agrément

Pathologie

Enquête épidémiologique

Demande du pisciculteur

Recherche appliquée

Maladies virales à rechercher :

Maladie	<input type="checkbox"/> SHV	<input type="checkbox"/> NHI	<input type="checkbox"/> NPI	<input type="checkbox"/> CEV	<input type="checkbox"/> VPC	<input type="checkbox"/> Autres virus
Méthodes	<input type="checkbox"/> Culture cellulaire NF V 47-220	<input type="checkbox"/> Culture cellulaire NF V 47-221	<input type="checkbox"/> Culture cellulaire NF V 47-222		<input type="checkbox"/> Culture cellulaire	<input type="checkbox"/> Culture cellulaire
	<input type="checkbox"/> RT PCR	<input type="checkbox"/> RT PCR	<input type="checkbox"/> RT PCR	<input type="checkbox"/> RT PCR		

Merci de bien vouloir suivre les instructions de prélèvement disponibles sur : <https://herault.fr/439-laboratoire-veterinaire.htm>

Demande d'analyse supplémentaire :

(Préciser le type d'analyse et l'identification du lot concerné)

Préleveur :

Pisciculteur

Vétérinaire

Distance parcourue par le vétérinaire :

Signature :

Date de prélèvement :

Pour la PCR : Condition de conservation (avant envoi) : Frais

Congelé

Groupe de Défense Sanitaire :

DDPP :

Résultats expédiés à :

Pisciculteur

DDPP

Préleveur vétérinaire

GDS

Autre :

Facturation (nom et adresse) :

Personne physique – Date de naissance :

Toutes personnes morales – SIRET :

Personne morale de droit public – Code service Chorus :

N° engagement :

Température de l'eau :

N° de lot	Espèce	Catégorie	Bassin	Origine	Nombre de poissons prélevés
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Pour les espèces utiliser les abréviations suivantes : TAC : Truite Arc en Ciel, TRF : Truite Fario, SDF : Saumon de Fontaine, OBL : Omble Chevalier, SAT : Saumon d'Atlantique, OBR : Ombre commun, CYP : Cyprinidé, BRN : Brochet du Nord

Pour les catégories, merci d'utiliser le vocabulaire suivant : œufs, alevins (si taille < 6cm), truitelles, portions, géniteurs. Si les prélèvements sont des organes, merci de le noter dans la rubrique catégorie, ex : organes truitelles

<i>Cadre réservé à ADS (LDV 34)</i> Température des échantillons à réception : _____ Etiquette laboratoire : _____ <i>(Organes, liquides ou poissons morts)</i>	
Responsable enregistrement : _____	
<i>Cadre réservé à SA (LDV34)</i> Autopsie (date et paraphe) : _____ Congélation le : _____	Acceptabilité : <input type="checkbox"/> Correcte <input type="checkbox"/> Résultats à émettre avec des réserves <input type="checkbox"/> Prélèvement non analysable