

FICHE DE DEMANDE D'ANALYSES SEROLOGIQUES PORCS

PARTIE RESERVEE A-LDA23 N°DOSSIER :
 Transporté par : Vétérinaire Propriétaire Poste DDCSPP GDS LDA Autre
 Réceptionné et accepté le : à h par
 Mode d'acheminement : Température ambiante Réfrigéré Congelé

	Préleveur	Résultats	Facturation
Vétérinaire : «Cabinet_vétérinaire» N° ordre du cabinet : «N_Ordre_cabinet»	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Propriétaire : «Titre» «Nom» N° EDE : «Cheptel» Adresse : «Adresse» Code postal : «CP» Commune : «COMMUNE» Tél : «TEL»	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GDS Creuse	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DDCSPP Creuse	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> PLEIN AIR	<input type="checkbox"/> NAISSEUR <input type="checkbox"/> NAISSEUR/ENGRAISSEUR <input type="checkbox"/> ENGRAISSEUR <input type="checkbox"/> POST-SEVREUR <input type="checkbox"/> SELECTIONNEUR <input type="checkbox"/> ELEVAGE SANGLIERS <input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> collectif
<input type="checkbox"/> HORS SOL	<input type="checkbox"/> NAISSEUR <input type="checkbox"/> NAISSEUR/ENGRAISSEUR <input type="checkbox"/> ENGRAISSEUR <input type="checkbox"/> POST-SEVREUR <input type="checkbox"/> SELECTIONNEUR <input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> collectif
Nombre de truies :	Nombre de porcs charcutiers :

ANALYSES DEMANDEES : <input checked="" type="checkbox"/> Prophylaxie	DATE DE PRELEVEMENT : / / /
Sérums : <input type="checkbox"/> Aujeszky individuel <input type="checkbox"/> Aujeszky mélange <input type="checkbox"/> SDRP individuel <input type="checkbox"/> SDRP mélange <input type="checkbox"/> PPC (individuel uniquement)	Buvards : <input checked="" type="checkbox"/> «Dépistage» (analyses mélange de 5) <input type="checkbox"/> Autre :

IDENTIFICATION DES PRELEVEMENTS

Cadre réservé au vétérinaire		Cadre réservé au laboratoire		
N° ordre échantillon	Identification de l'animal	Aujeszky	SDRP	Commentaires (tube vide, cassé, contaminé, buvard mal imbibé...)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Signature éleveur :

Signature du vétérinaire sanitaire :