

**HYGIENE DES ELEVAGES ŒUFS DE CONSOMMATION  
POULETTES ET POULES PONDEUSES**

dossier

- Navette  
 Poste

Client  Transporteur

Reçu le :

ATB

ANSES

ELEVEUR : INUAV : .....

N° Lot : ..... N° Bâtiment : .....

Nom - Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : ..... E-mail : .....

- Nombre d'animaux présents: .....

- Couvoir d'origine: .....

- Préleveur: .....

- Date de prélèvement: ...../...../.....

- Vétérinaire sanitaire : .....

Organisme : .....

Facturé à  Eleveur  Autre : .....

**Duplicata résultats**

Eleveur  Organisme  Autre : .....

Vaccination Salmonelle :  non vacciné

Vaccin vivant  Vaccin inactivé

Nom commercial : .....

Date de la dernière vaccination : .....

Salmonelle dépistage obligatoire	Nature des prélèvements	Taille élevage	Nb prévu	Nombre prélevé	Age des sujets Jours ou sem	Age prévu dans réglementation	Sérotypes recherchés (Norme : NF U47-100)
<b>Poulette</b>	5 fonds de boite		<b>1 lot</b>			1 jour	S.Enteritidis, Typhimurium, Kentucky, Virchow, Infantis, Hadar*
	<u>Sol</u> : Paire de pédichiffonnettes		<b>2</b>			4 semaines	S.Enteritidis S.Typhimurium S.Kentucky*
	Chiffonnettes environnement		<b>2</b>				
	<u>Cage</u> : Chiffonnettes fientes		<b>2</b>		2 semaines avant transfert	Toutes salmonelles dont S.Enteritidis S.Typhimurium S.Kentucky*	
Chiffonnette fonds de cage Chiffonnette environnement		<b>1</b> <b>1</b>					
<b>Poule pondeuse</b>	<u>Cage</u> : Pots de 150 g fientes		<b>2 pots</b>			24 semaines puis toutes les 15 sem.	S.Enteritidis S.Typhimurium S.Kentucky *
	Ou		<i>pour 1 analyse</i>				
	<u>Sol</u> : Paires de pédichiffonnettes		<b>2 paires</b>			<b>Seconde ponte</b> : 2 semaines avant et 2 semaines après l'entrée en ponte puis toutes les 12 sem	
	et		<i>dans un sac= 1 analyse</i>				
Chiffonnettes fientes		1000 à 20 000 20 001 à 50 000 50 001 à 80 000 > 80 000	<b>1</b> <b>2</b> <b>3</b> <b>4</b>		10 semaines avant réforme	Toutes salmonelles dont S.Enteritidis S.Typhimurium S.Kentucky*	
Aliment (500g)		>80 000	<b>1</b>				

	Nature des prélèvements	Nombre	Recherche
<input type="checkbox"/> Contrôle désinfection	<input type="checkbox"/> Chiffonnettes (avec neutralisant) <input type="checkbox"/> Pédichiffonnettes (avec neutralisant)		<input type="checkbox"/> S.Enteritidis, S.Typhimurium, S.Kentucky <input type="checkbox"/> Tous sérotypes *
<input type="checkbox"/> Bâtiment vide			
<input type="checkbox"/> Auto contrôle			

\* Accréditation n°1-7015 Essais (analyses sous couvert de l'accréditation COFRAC repérées par le symbole \*, sous réserve du domaine d'application de la méthode).

Bon pour accord du demandeur : Nom : ..... Signature : .....  
Date : .....

Pris en charge à LABOCEA par :  
Le :

Hygiène des élevages

	INUAV : .....  Réf. Prélèv (Bât) : .....	CADRE RÉSERVÉ LABOCEA							
		Etiquette	Résultat partiel	S.Enteritidis S.Typhimurium S.Kentucky	S. Enteritidis S. Typhimurium S.Kentucky S. Virchow S.Hadar S.Infantis	Toutes salmonelles	Envoi souche		Retour ANSES
							LNR	Anses	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

RESULTAT partiel le : ...../...../..... par : ..... SAISIE le: ...../...../..... par :.....

RESULTAT complet le : ...../...../..... par : ..... SAISIE le: ...../...../..... par :.....

CT : .....