

**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 :

Organisme :

Facturé à Eleveur Organisme Autre :

Duplicata résultats

Eleveur Organisme Autre :

Vaccination Salmonelle : non vacciné

Vaccin vivant Vaccin inactivé

Nom commercial :

Date de la dernière vaccination :

- Nombre d'animaux présents:
- Couvoir d'origine:
- Préleveur:
- Date de prélèvement:/...../.....
- Vétérinaire sanitaire :

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)
Poulette	5 fonds de boîte		1 lot			1 jour	S.Enteritidis, Typhimurium, Kentucky, Virchow, Infantis, Hadar*
	<input type="checkbox"/> Sol : Paire de pédichiffonnettes Chiffonnettes environnement		2 2			align="center">4 semaines	S.Enteritidis S.Typhimurium S.Kentucky*
	<input type="checkbox"/> Volière : Paire de pédichiffonnettes Chiffonnettes fientes Chiffonnettes poussières		1 2	2 pour 1 analyse			
	<input type="checkbox"/> Cage : Chiffonnettes fientes Chiffonnette fonds de cage Chiffonnette environnement		2 1 1			2 semaines avant transfert	Toutes salmonelles dont S.Enteritidis S.Typhimurium S.Kentucky*
Poule pondeuse	<input type="checkbox"/> Sol : Paires de pédichiffonnettes		2 paires dans un sac= 1 analyse			align="center">24 semaines puis toutes les 15 sem.	S.Enteritidis S.Typhimurium S.Kentucky *
	<input type="checkbox"/> Volière : Paire de pédichiffonnette Chiffonnettes tapis fientes		1 # 2 # # Pouvant constituer 1 analyse				
	<input type="checkbox"/> Cage : Pots de 150 g fientes		2 pour 1 analyse			align="center">Seconde ponte : 2 semaines avant et 2 semaines après l'entrée en ponte puis toutes les 12 sem	
	et Chiffonnettes fientes	1000 à 20 000 20 001 à 50 000 50 001 à 80 000 > 80 000	1 2 3 4				
Aliment (500g)	>80 000	1			10 semaines avant réforme	Toutes salmonelles dont S.Enteritidis S.Typhimurium S.Kentucky*	

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

* 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 :