

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXAMEN : Hyménoptères

<b>A. DONNEES ADMINISTRATIVES</b>	Votre référence:	N° dossier:
Vétérinaire : nom et prénom (cachet)	Inspecteur AFSCA: nom	
Numéro d'ordre: e-mail:	Locale unité contrôle (ULC):	

**Détenteur:**

nom \_\_\_\_\_ prénom \_\_\_\_\_

rue \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

code postal \_\_\_\_\_ commune \_\_\_\_\_

e-mail :

**Prélèvement envoyé par:**

Vétérinaire  
 AFSCA/ULC  
 Détenteur  
 Labo/Autre \_\_\_\_\_

**Résultats à envoyer:**

Vétérinaire  
 AFSCA/ULC  
 Détenteur  
 Labo/Autre \_\_\_\_\_

**Facturation :** remplir complètement case 1 ou 2

<p><u>case 1</u></p> <p><b>Etablissez les frais d'analyses au nom de:</b></p> <p> <input type="radio"/> Vétérinaire                      <input type="radio"/> Détenteur  <input type="radio"/> Labo                                      <input type="radio"/> Autre         </p> <p>numéro client (si connu) _____</p> <p>nom _____</p> <p>rue _____</p> <p>n° _____ code postal : _____</p> <p>commune _____</p> <p>tva _____</p> <hr/> <p><u>case 2</u></p> <p><b>Les frais d'analyses sont à charge de:</b></p> <p> <input type="radio"/> Contrat avec Sciensano              (n° contrat ou réf.) _____         </p> <p> <input type="radio"/> AFSCA              (Sous réserve de l'approbation préalable de l'AFSCA )         </p>	<p><b><u>Raison pour laquelle vous demandez l'analyse</u></b></p> <p> <input type="radio"/> Diagnostic différentiel  <input type="radio"/> Import: .....  <input type="radio"/> Export: .....  <input type="radio"/> Achat/vente  <input type="radio"/> Foyer  <input type="radio"/> Certification / qualification  <input type="radio"/> Programme officiel: Screening-Surveillance  <input type="radio"/> Rassemblement /compétition  <input type="radio"/> confirmation d'un diagnostic positif / résultat non-Interprétable  <input type="radio"/> Suspicion (symptômes suspects) :              .....              .....              .....              .....  <input type="radio"/> Autre: .....         </p>
--	--

**B. MATERIEL ENVOYE**

Date du prélèvement:

Nombre d'échantillons:

Nombre d'animaux:

Espèce :  Abeille Bourdon**Type de matériel:** animal vivant  cadavre  miel  couvain operculé  cire d'abeille couvain non operculé  autre (à spécifier):**Identification du matériel envoyé**

N°	Identification de l'échantillon	Matériel	Lot	Colonie	Réf. labo	Référence externe
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

## Hyménoptères

Si un test en particulier est demandé pour une maladie, veuillez le préciser dans la colonne ad hoc.

Si le test et la maladie demandés ne s'appliquent pas à tous les individus identifiés dans « identification du matériel envoyé », veuillez préciser pour chaque maladie/test le n° de l'animal concerné

Maladies bactériennes	N° échantillon	Test	Test Moléculaire
<input type="checkbox"/> Loque Européenne	EVB	dissection + test moléculaire	inclus
<input type="checkbox"/> Loque Américaine	FOU	dissection + test moléculaire	inclus
<input type="checkbox"/> Loque Américaine (miel)	FOU	dissection, isolation (uniquement pour le miel)	Test moléculaire confirmatoire sur les bactéries : Oui / Non
<input type="checkbox"/> Autre :			

Maladies virales	N° échantillon	Test Moléculaire
<input type="checkbox"/> Acute bee paralysis virus	ABP	
<input type="checkbox"/> Black queen cell virus	BQC	
<input type="checkbox"/> Chronic bee paralysis virus	CBP	
<input type="checkbox"/> Deformed wing virus A	DWV-A	
<input type="checkbox"/> Deformed wing virus B	DWV-B	
<input type="checkbox"/> Kashmir bee virus	KBV	
<input type="checkbox"/> Sacbrood virus	SBV	
<input type="checkbox"/> Combinaison 7 virus	BEV	
<input type="checkbox"/> Autre :		

Parasitologie	N° échantillon	Test	Test Moléculaire
<input type="checkbox"/> Acariose	ACA	dissection, microscopie	
<input type="checkbox"/> Nosemose	NOS		Distinction entre N. ceranae et N. apis (Abeilles) ou N. bombi (Bourdons) par 2 tests moléculaire : Oui / Non
<input type="checkbox"/> Tropilaelaps	TRO		
<input type="checkbox"/> Varroase	VAR		
<input type="checkbox"/> Aethina tumida	AET		(Fait d'office en cas de microscopie suspecte)
<input type="checkbox"/> Frelon asiatique	VES		
<input type="checkbox"/> Autre :			

◇ Principales méthodes disponibles :

- tests moléculaires: génotypage, PCR, Real Time-PCR
- tests bactériologiques: isolement, identification, coloration spéciale, dénombrement, sensibilité aux antibiotiques
- tests virologiques: isolement, coloration négative, immunofluorescence, Elisa Antigène, présence de virus, hémadsorption
- tests sérologiques: séroneutralisation, titrage anticorps, inhibition hémagglutination, Elisa Anticorps (gE, gB, indirect,...) fixation du complément, Immunofluorescence, immunodiffusion, agglutination, Rose bengale.

Ces méthodes ne sont pas toutes disponibles pour toutes les maladies, en cas de doute, veuillez consulter le tableau synthétique : <https://www.sciensano.be/fr/demande-danalyse/demande-danalyse-veterinaire>

<b>Date et signature du demandeur:</b>  <input type="checkbox"/> Vétérinaire <input type="checkbox"/> AFSCA/ULC <input type="checkbox"/> Labo/Autre	<i>(Réservé à Sciensano. Ne pas remplir s.v.p.)</i> <b>Date de réception :</b> _____ <b>paraphe:</b> _____ <b>Heure:</b> _____ <b>Etat à la réception:</b> <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> OC <input type="checkbox"/> OF <input type="checkbox"/> OO <b>Date de contrôle:</b> _____ <b>paraphe:</b> _____ <b>Heure:</b> _____ <b>Demande d'examen conforme:</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <b>Date d'inscription:</b> _____ <b>paraphe :</b> _____ <b>Heure:</b> _____
---	--