

## Formulaire de demande d'analyses microbiologiques des zoonoses chez les animaux

### Informations sur le demandeur

Institut / Entreprise / Département / Service : ..... Personne de contact : ..... Adresse : ..... ..... Tél. : ..... Propriétaire : ..... Numéro de troupeau : .....	<b>Rapport</b> <input type="checkbox"/> Par la poste – <input type="checkbox"/> Par email à envoyer à <input type="checkbox"/> la personne de contact <input type="checkbox"/> autre (nom + adresse) : ..... E-mail : ..... <b>Facture</b> à envoyer à <input type="checkbox"/> la personne de contact <input type="checkbox"/> autre : Nom + adresse ..... Email ..... N°TVA .....
---	--

### Information générale de l'échantillon

Référence de l'animal/lot	Date d'échantillonnage	Numéro de l'échantillon	Nature de l'échantillon
			<input type="checkbox"/> Foie <input type="checkbox"/> Rein <input type="checkbox"/> cadavre <input type="checkbox"/> Eau <input type="checkbox"/> Faeces <input type="checkbox"/> Sérum <input type="checkbox"/> Contenu de l'estomac <input type="checkbox"/> Alimentation animale <input type="checkbox"/> Autre : .....

### Analyse(s) demandée(s)

<b>Escherichia coli</b> <input type="checkbox"/> <i>E. coli</i> BSLE* <input type="checkbox"/> STEC* <input type="checkbox"/> <i>E. coli</i> O157* <hr/> <input type="checkbox"/> <b>Salmonella*</b> <hr/> <input type="checkbox"/> <b>Campylobacter</b>	<b>Clostridia</b> <input type="checkbox"/> <i>C. botulinum</i> (C, D, CD, DC) <input type="checkbox"/> <i>C. botulinum</i> (A, B, E, F, C, D, CD, DC)° † <input type="checkbox"/> <i>C. botulinum</i> toxine (tous les types) <input type="checkbox"/> <i>C. perfringens</i> <input type="checkbox"/> <i>C. tetani</i> toxine	<b>Parasites</b> <input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i> sérologie <input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i> PCR <input type="checkbox"/> <i>Giardia duodenalis</i> ( <i>G. lamblia</i> , <i>G. intestinalis</i> ) <input type="checkbox"/> <i>Cryptosporidium</i> spp.
---	--	---

\* pour une confirmation / ou typage au niveau de la souche, utiliser FORM 11-VM-97-N

° combinaison indiquée sur les aliments., † Analyse des types A, B, E et F sur des échantillons d'origine animale seulement si C, D, DC et CD sont négatifs.

### Information spécifique d'échantillon

#### Contexte de l'échantillonnage:

- Echantillonnage officiel
- autocontrôle
- Toxi-infection alimentaire
- Etude scientifique
- Autre: .....

#### Espèces animales:

- Volaille : spécifier.....
- Cochon             Boeuf
- Cheval             Poisson
- Chat                 Chien
- Autre: .....

#### Lieu d'échantillonnage :

- Ferme
- Abattoir
- Zoo
- Commerce de bétail/éleveurs
- Loisirs/réserve naturelle
- A domicile
- Contrôle frontalier
- Autre: .....

#### Statut de vaccination de l'animal:

- non                     oui
- Si oui :
- date de la dernière vaccination: .....
- nom du vaccin: .....

Remarques:	Date de la demande : ..... Nom et signature du demandeur :
------------	---