



DEMANDE D'ANALYSE

		Facturation*
Expéditeur		<input type="checkbox"/>
Demandeur		<input type="checkbox"/>
Préleveur		<input type="checkbox"/>
Propriétaire		<input type="checkbox"/>

NATURE DE L'ENVOI

Date de prélèvement : / /	Date d'envoi du prélèvement : / /	Espèce animale :
Nature du prélèvement	Nombre	Référence(s)

COMMÉMORATIFS ET COMMENTAIRES

--

NATURE DE LA DEMANDE*

<input type="checkbox"/> Immuno-Sérologie :	<input type="checkbox"/> Sérum	<input type="checkbox"/> Lait	<input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> Brucellose <input type="checkbox"/> Epreuve à l'Antigène Tamponné <input type="checkbox"/> Fixation du Complément <input type="checkbox"/> Séro-Agglutination de Wright <input type="checkbox"/> ELISA <input type="checkbox"/> Ring Test <input type="checkbox"/> <i>Brucella canis</i> <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Chlamyidiose aviaire <input type="checkbox"/> Fixation du Complément <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Paratuberculose <input type="checkbox"/> ELISA <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Tularémie <input type="checkbox"/> Séro Agglutination Rapide <input type="checkbox"/> Autres

ANSES-Laboratoire de Santé Animale de Maisons-Alfort	Fiche P UZB VII.01.01	Révision	01	1/2
		Date	24 septembre 2010	

<input type="checkbox"/> Bactériologie / PCR :	<input type="checkbox"/> Organe	<input type="checkbox"/> Fèces	<input type="checkbox"/> Souche	<input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> Recherche de <i>Brucella</i> : <input type="checkbox"/> Culture <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Identification / typage de souche		<input type="checkbox"/> Recherche de Mycobactéries <i>(autres que M. paratuberculosis)</i> : <input type="checkbox"/> Culture <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Identification / typage de souche		<input type="checkbox"/> Recherche de <i>Mycobacterium paratuberculosis</i> : <input type="checkbox"/> Culture <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Identification / typage de souche
<input type="checkbox"/> Recherche de Chlamydieuse aviaire : <input type="checkbox"/> I.F. <input type="checkbox"/> Clearview <input type="checkbox"/> Culture <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Identification / typage de souche		<input type="checkbox"/> Recherche de <i>Francisella tularensis</i> : <input type="checkbox"/> Culture <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Identification / typage de souche		<input type="checkbox"/> Recherche de <i>Bacillus anthracis</i> : <input type="checkbox"/> Culture <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Identification / typage de souche

* cocher les cases correspondantes

Autres (à préciser) :

CADRE RESERVE A L'ANSES

Date de réception à l'Anses :
 / /

Unité destinataire : UZB
 Equipe :

Visa UZB :

N° DOSSIER :

Analyse	Date de début d'analyse	Résultat	Date de saisie / Visa

* cocher les cases correspondantes

ANSES-Laboratoire de Santé Animale de Maisons-Alfort	Fiche P UZB VII.01.01	Révision	01	2/2
		Date	24 septembre 2010	