



FILI@VET
RESEAU CRISTAL

N°
Analyse :

Date

...../...../20...

..

DEMANDEUR		VOTRE REFERENCE	
ELEVEUR Nom et Adresse			
FACTURATION			

VETERINAIRE :		OPA			
Communiquer les résultats à	☐ DEMANDEUR	☐ VETERINAIRE	☐ Autres (à préciser)		

ANALYSES SEROLOGIQUES FILI@VET

IHA		PRISES de SANG :					
☐ BRONCHITE INFECTIEUSE QX (D388) 793B (4.91) MASS (M41) It 02		Date de prélèvement :/...../20...					
☐ PMV1 -NEWCASTLE -		Nombre de sérums à analyser :					
☐ PMV3 -PARAMYXOVIROSE DE TYPE 3 (sur demande)		Quantité minimum de prises de sang : (1 tube par animal)					
☐ EDS 76 -EGS DROP SYNDROME (adénovirose)		- 18 minimum pour gumboro - 15-20 minimum pour autres valences					
ELISA sous traitance		Bâtiment :		Réf lot :		Accoureur :	
☐ Gumboro (IBD) poulets		AGE ⇄		 jours	 semaines	 mois	 années
VACCIN PREVU :		*** ESPECE : ***					
☐ Gumboro CONTROLE VACCIN VAXXITEK (IBD+) poulets -		☐ Poules		☐ Pigeons		☐ Lapins	
☐ SIGT (Pneumovirus A et B) toutes espèces (analyse sous-traitée)		☐ Poulets		☐ Perdrix grises		☐ Porcs	
☐ entérite hémorragique		☐ Dindes		☐ Perdrix rouges		☐ Bovins	
		☐ Pintades		☐ Faisans			
		☐ Canards : ☐ Mulards ☐ Pékin ☐ Barbarie				☐ Autres :	
PROTOCOLE VACCINATION		*** PRODUCTION : ***					
vaccin		☐ Chair		☐ Certifié		☐ Futur repro	
Age vaccination		☐ Label				☐ Repro	
Voie administration		☐ Chapon				☐ Œuf conso	
		☐ Prêt à gaver				☐ Futur œuf conso	
		☐ Gavage				☐ Autre :	
☐ Sérothèque							
Autres examens (Analyses sous-traitées) :							