

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXAMEN : Animaux à sang froid

A. DONNEES ADMINISTRATIVES	Votre référence: _____	N° dossier: _____
Vétérinaire : nom et prénom (cachet)	Inspecteur AFSCA: nom	
Numéro d'ordre: e-mail:	Unité locale de contrôle (ULC):	

Détenteur:	
nom _____	prénom _____
rue _____	n° _____
code postal _____	commune _____
Pisciculture exploitation (si différent): _____	
rue _____	n° _____
code postal _____	commune _____

Prélèvement envoyé par:	<input type="radio"/> Vétérinaire <input type="radio"/> AFSCA/ULC <input type="radio"/> Détenteur <input type="radio"/> Labo/Autre	_____
--------------------------------	---	-------

Résultats à envoyer:	<input type="radio"/> Vétérinaire <input type="radio"/> AFSCA/ULC <input type="radio"/> Détenteur <input type="radio"/> Labo/Autre	_____
-----------------------------	---	-------

Facturation : remplir complètement case 1 ou 2

<p>case 1 Etablissez les frais d'analyses au nom de: <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 _____ rue _____ n° _____ code postal : _____ commune _____</p> <p>tva _____</p> <hr/> <p>case 2 Les frais d'analyses sont à charge de: <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>Raison pour laquelle vous demandez l'analyse</p> <p><input type="radio"/> Diagnostic différentiel</p> <p><input type="radio"/> Import:</p> <p><input type="radio"/> Export:</p> <p><input type="radio"/> Achat/vente</p> <p><input type="radio"/> Foyer</p> <p><input type="radio"/> Certification / qualification</p> <p><input type="radio"/> Programme officiel: Screening-Surveillance</p> <p><input type="radio"/> Rassemblement /compétition</p> <p><input type="radio"/> Confirmation d'un diagnostic positif / résultat non-Interprétable</p> <p><input type="radio"/> Suspicion (symptômes suspects) : </p> <p><input type="radio"/> Autre:</p>
---	--

B. MATERIEL ENVOYE

Date du prélèvement:

Nombre d'échantillons:

Nombre d'animaux:

Espèce
 Crustacé (à préciser):
 Poisson (à préciser):

 Mollusque (à préciser):
 Reptile (à préciser):
Type de matériel :
 pool d'organes (cœur, rate, rei)
 sérum
 sperme
 écouvillon (à spécifier):
 eau

 mat. fécales
 souche bactérienne (à spécifier):
 cadavre
 œufs

 aliments
 urine
 autre (à spécifier):
Identification du matériel envoyé

N°	Identification de l'animal	Autre ID	Matériel	Date naissance/Age	Sexe	Poids (kg)	Référence externe
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

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 Test Moléculaire[◇] Test bactériologique[◇] Test sérologique[◇] Antibiogramme

<input type="checkbox"/> Brucellose	BRU			
<input type="checkbox"/> Q fever	QFV			
<input type="checkbox"/> Autre :				

Le typage Salmonella ou des autres souches de bactéries zoonotiques, cfr : https://www.sciensano.be/sites/default/files/097form_11-vm-97-fdemande_de_typage_des_souches_bacteriennes_isolees_de_l'alimentation823-04-2019.pdf

Maladies virales Test Moléculaire[◇] Test virologique[◇] Test sérologique[◇]

<input type="checkbox"/> Anémie Infectieuse du saumon	ISA			
<input type="checkbox"/> Herpès du koï	KH			
<input type="checkbox"/> Nécrose hématopoïétique épizootique	EHN			
<input type="checkbox"/> Septicémie hémorragique virale	VHS			
<input type="checkbox"/> Nécrose hématopoïétique infectieuse	IHN			
<input type="checkbox"/> Autre				

[◇]Principales méthodes disponibles¹

Microscopie électronique :

Date et signature du demandeur:
 Vétérinaire AFSCA/ULC Labo/Autre

(Réservé à Sciensano. Ne pas remplir s.v.p.)

Date de réception: paraphe:

Heure:

Etat à la réception: T OC OF OO

Date de contrôle: paraphe:

Heure:

Demande d'examen conforme: oui non

Date d'inscription: paraphe :

Heure:

¹ 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>