

<b>Document de PRESCRIPTION D'ANALYSES</b>		V2 – Mars 24	Date réception: ___/___/20__
<b>ANALYSES sur LAIT</b>		<b>DOUBS</b>	Référence: _____
Laboratoire Vétérinaire Départemental du Doubs			
<b>DETENTEUR</b>	N° cheptel :	<b>VETERINAIRE</b>	N° national
<b>DEBITEUR</b>	2 5		Signature: _____
Nom : _____		Nom : Dr _____	
Commune : _____		Clinique : _____	
<b>Adhérents GDS 25</b>	<b>Caisse de soutien</b> au diagnostic <input type="checkbox"/>	<b>Prélèvement</b> <input type="checkbox"/> lait individuel : quartier(s) prélevé(s) AVG - AVD - ARG - ARD	
Signature éleveur : _____		<input type="checkbox"/> tank (uniquement pour la PCR sauf SALMONELLE)	
		<input type="checkbox"/> Prélèvement réalisé par le détenteur	
<b>DÉBITEUR</b> : si autre que détenteur, préciser :			
<b>DESTINATAIRES DES RÉSULTATS</b> : DÉTENTEUR + VÉTÉRINAIRE + ...			

<b>COMMEMORATIFS</b>	Date de prélèvement : ___/___/20__	Conservation : <input type="checkbox"/> réfrigéré <input type="checkbox"/> congelé ( <i>sauf streptocoques</i> )	
	<input type="checkbox"/> mammite clinique <input type="checkbox"/> mammite subclinique/ cellules	<input type="checkbox"/> 1ère infection <input type="checkbox"/> rechute	Germe suspectés : .....

	IDENTIFICATION	LAIT		
		Espèce	Mélange	Individuel
n° 1	F R		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> AVG <input type="checkbox"/> AVD <input type="checkbox"/> ARG <input type="checkbox"/> ARD
n° 2	F R		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> AVG <input type="checkbox"/> AVD <input type="checkbox"/> ARG <input type="checkbox"/> ARD
n° 3	F R		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> AVG <input type="checkbox"/> AVD <input type="checkbox"/> ARG <input type="checkbox"/> ARD

<b>PCR</b>	sur lait individuel ou de mélange de préférence avec conservateur	<b>BVD PCR</b>	n° 1	n° 2	n° 3
	lait individuel sans conservateur	<b>Fièvre Q PCR</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>Chlamydie PCR</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>Salmonellose PCR</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>Listeria monocytogenes PCR</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>BACTÉRIOLOGIE</b> <u>lait sans conservateur</u> 2 mL minimum	<b>Culture microbienne protocole « LAIT »</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Si plus de trois germes, le prélèvement est jugé polycontaminé = non exploitable				
	<b>Identifier :</b> <input type="checkbox"/> le germe dominant		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 2 germes dominants		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Culture spécifique :</b>				
<b>Préciser si traitement Antibiotique</b>		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="checkbox"/> Salmonelles		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Listeria spp.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Mycoplasmes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Autre germe : .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Antibiogramme</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>condition :</b> <input type="checkbox"/> appeler avant <input type="checkbox"/> autre : .....					

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la facturation, à l'envoi des résultats d'analyses et à leur intégration dans des bases de données de surveillance épidémiologique

Les destinataires des données sont, si la réglementation le permet, le prescripteur, le détenteur et/ ou le destinataire de l'animal, le laboratoire et selon le contexte les services de l'État et le Groupement de Défense Sanitaire ou tout autre destinataire précisé sur la demande d'analyse.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Laboratoire Vétérinaire Départemental du Doubs au 13 rue Gay Lussac, BP1981- 25020 Besançon Cedex. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.