

Document de PRESCRIPTION D'ANALYSES RevQ – sept24 Date réception: ____/____/20____

ANALYSES sur SANG DOUBS

DDETSPP – GDS – GTV – LVD LABORATOIRE Référence: _____

DETENTEUR DEBITEUR	VETERINAIRE								
N° cheptel : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	2	5							N° national : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 150px; height: 20px;"></table> Signature: _____
2	5								
Nom : _____	Nom : Dr _____								
Commune : _____	Clinique : _____								
<input type="checkbox"/> Adhérents GDS 25 <input type="checkbox"/> Caisse de soutien au diagnostic Signature éleveur : _____	PRELEVEMENT Date de Prélèvement : _____								
Nbre d'animaux prélevés: Bovins Ovins Caprins									

MOUVEMENT D'ANIMAUX
(intro, vente, pension, prêt)

visite à l'arrivée (chez l'« acheteur »)
→ joindre ASDA complétée(s)

visite avant départ (chez le « vendeur »)
→ ne pas joindre ASDA, mais **préciser âge** dans la colonne
→ n° EDE acheteur : _____

et coordonnées :
Si **acheteur = débiteur**, le préciser en **COMMEMORATIFS**

Analyses à réaliser :

à réaliser protocole GDS

IBR (ELISA)

BVD (PCR sur EDTA)

BESNOITIOSE (ELISA) ⁽¹⁾

^(a) *protocole GDS = pour les animaux ne provenant pas de Franche-Comté*

BVD Ac (ELISA) intro en cheptel séronégatif

BRU (EAT) (ex: transit > 6 j et Bv > 24 mois)

PARATUBERCULOSE (ELISA) *conseillé pour Bv > 18 mois*

PARATUBERCULOSE (PCR - fèces) *conseillé pour Bv > 12 mois*

NEOSPOROSE (ELISA)

FCO (PCR sur EDTA)

MHE (PCR sur EDTA)

AUTRES MOTIFS :

CLINIQUE

CONCOURS :Date :

ESTIVE : Estive n° 25 ____ _

EXPORT :

PLAN BVD Paratuberculose ...

RECONTROLE : (+ joindre lettre)

AUTRE :

Analyses à réaliser :

SEROLOGIES (ELISA)	PCR (sur EDTA)
<input type="checkbox"/> BVD Ac <input type="checkbox"/> Besnoitiose <input type="checkbox"/> Brucellose <input type="checkbox"/> Chlamydieuse <input type="checkbox"/> Fièvre Q <input type="checkbox"/> FCO Ac <input type="checkbox"/> IBR	<input type="checkbox"/> BVD PCR <input type="checkbox"/> Anaplasma phagocyt.+ margin. <input type="checkbox"/> FCO PCR <input type="checkbox"/> MHE PCR

AUTRES ANALYSES (*)

.....
.....
.....

(*) Pour les analyses non réalisées au LVD25 et en l'absence d'un choix défini par le prescripteur, le prestataire externe sera choisi selon les critères définis sur <https://lvd.cd25.fr>

COMMEMORATIFS Payeur : Si débiteur autre que détenteur, préciser : débiteur = acheteur ou débiteur = autre :

RÉSERVÉ LVD				N° ORDRE	N° national	TUB.	BVD	Age	Isol	Var		
EAT	IBR	BVD PCR	BSN		BV : 2 lettres+10 chiffres obligatoires	N e g	P o s	D t x	Cocher si Veau < 3m	(**)	O/N	A/T
				1	FR							
				2	FR							
				3	FR							
				4	FR							
				5	FR							
				6	FR							
				7	FR							
				8	FR							
				9	FR							
				10	FR							

BVD sur veau de moins de 3 mois : **Cocher** la case - (**): à renseigner en l'absence de carte verte
Isolement réglementaire: Oui/Non · Varron : Assaini/Traité

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.

Après réalisation des prestations contractuelles demandées, le Laboratoire se réserve un droit d'usage des échantillons pour des mises au point d'analyse ou des études à visée épidémiologique, sous couvert de l'anonymat du détenteur et en dehors de toute restriction contractuelle qu'il aurait exprimée.

RÉSERVÉ LVD				N° ORDRE	N° national <i>BV : 2 lettres+10 chiffres obligatoires</i>	TUB			BVD Cocher si Veau < 3m	Age (**)	Isol O/N	Var A/T
EAT	IBR	BVD PCR	BSN			N e g	P o s	D t x				
				1	FR							
				2	FR							
				3	FR							
				4	FR							
				5	FR							
				6	FR							
				7	FR							
				8	FR							
				9	FR							
				10	FR							

RÉSERVÉ LVD				N° ORDRE	N° national <i>BV : 2 lettres+10 chiffres obligatoires</i>	TUB			BVD Cocher si Veau < 3m	Age (**)	Isol O/N	Var A/T
EAT	IBR	BVD PCR	BSN			N e g	P o s	D t x				
				1	FR							
				2	FR							
				3	FR							
				4	FR							
				5	FR							
				6	FR							
				7	FR							
				8	FR							
				9	FR							
				10	FR							

BVD sur veau de moins de 3 mois : **Cocher** la case - (**): à renseigner en l'absence de carte verte
 • **Isolement réglementaire:** Oui/Non • **Varron :** Assaini/Traité