

Prescripteur	Demandeur
Prénom : Santé Animale Nom : SIVAP	Prénom : Nom :
Adresse : Quarantaine animale Jean Télec. : 41.25.36 VERGÈS de Païta lot n°37 du lotissement KSI - Païta	Adresse : Tél. :
Mél : stephanie.sourget@gouv.nc	Mél :

Cadre réservé au Laboratoire			
Transmis par :	☐ Prescripteur ☐ Client/Société ☐ Frigo local extérieur ☐ Agent du LNC ☐ OPT, Fedex, Autre	N° LNC	Coller le n° provisoire ici
Accueil : Reçu par le à ☐ Acceptation ☐ Refus			

Commémoratifs

Espèce : ☐ Poule ☐ Pintade	Autre :	
Identification du prélèvement	Date de prélèvement	Type de prélèvement
		☐ Poussin ☐ Sang ☐ Fond d'éclosoir ☐ Chiffonnette

Type de suivi

Analyses

Suivi Aéroport (poussin de 1 jour ou OAC de France)			
N° consigne :	J0	Recherche Salmonella sur fond de boîte/d'éclosoir Ou à défaut sur contenu caecal de poussin	x1 x5
Nom de l'importateur :	J0	Si mortalité >10% PCR influenza et Newcastle sur écouvillon cloacal et trachéal	x10
	J21	PCR influenza et Newcastle sur écouvillon cloacal	x60
Suivi Couvoir Import ou NC			
Couvoir d'origine : Koé / Poindimié / Tamoia Importation : Australie / France / NZ Elevage destinataire : Production : Chair local (n° bât....) / Chair import Ponte local / Ponte import	Recherche Salmonella sur fond d'éclosoir		x1
Suivi abattoir (élevage chair)			
Abattoir : Koé / Bourail / Poindimié Autre : Eleveur :	Sérologie sur sang : Newcastle (ELISA) Influenza aviaire (ELISA) Salmonella pullorum gallinarum (SAR)		x25
Suivi Elevage Ponte / Reproducteurs			
Eleveur : Type de production : Ponte ou reproducteur	Recherche Salmonella sur chiffonnette		
	Sérologie sur sang : Newcastle (ELISA) Influenza aviaire (ELISA) Salmonella pullorum gallinarum (SAR)		x25

J'atteste avoir connaissance des conditions générales des prestations d'analyse et du catalogue des analyses du laboratoire disponibles sur le site de la DAVAR www.davar.gouv.nc.

Signature du prescripteur

Signature du demandeur