LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de l'Agriculture, de la Viticulture et du Développement rural

Administration luxembourgeoise vétérinaire et alimentaire

Laboratoire de
Médecine Vétérinaire de l'Etat

CASES RESERVEES AU LABORATOIRE	
Date entrée labo	
Numéro entrée labo	

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ANALYSES

A. DONNEES ADMINISTRATIVES

VETERINAIRE : Nom et prénom ou cachet

Signature

Date de prélèvement

DETENTEUR :
Nom et prénom

Rue et n°
Code postal
Localité

N° Tél/GSM

Adresse mail

Numéro Sanitel

B. ANAMNESE *Noter ici l'anamnèse / les analyses demandées en sous-traitance (cfr. For_synoptique_Analyses) /autres remarques*

C . MOTIF DE L'ANALYSE

☐ Achat / Import	☐ Consommation	☐ CE 200/2012 (officiel)	☐ AMR - Monitoring (officiel)
☐ Vente / Export	☐ Exposition	☐ CE 200/2012 (auto-contrôle)	
☐ Screening	☐ CE 517/2011 (officiel)	☐ Autre (à spécifier)	
☐ Diagnostic	☐ CE 517/2011 (auto-contrôle)	☐ Confirmation (à spécifier)	

D . ORIGINE DU MATERIEL ENVOYE

D1. Espèce

				Spécifier
☐ Bovin	☐ Caprin	☐ Poule pondeuse	☐ Autre (à spécifier en case D1_A)	D1_A
☐ Porcin	☐ Ovin	☐ Poulet de chair	☐ Oiseau (à spécifier en case D1_O)	D1_O

D2. Gibier / Espèce sauvage

Espèce ☐ Autre (à spécifier en case D2_A) — Spécifier: D2_A

☐ Abattu ☐ Trouvé mort Date Lieu Lot de chasse

Coordonnées géographiques (LUREF)

E. ANAMNESE ET SYMPTOMES CLINIQUES **Si l'anamnèse doit être plus détaillée, veuillez la décrire sous rubrique : "B. ANAMNESE"**

☐ Mort subite	☐ Avortement	☐ Diarrhée	☐ Mammite	☐ Troubles respiratoires
☐ Amaigrissement	☐ Septicémie	☐ Fièvre	☐ Troubles nerveux	☐ Autre (à spécifier)

F. EXAMEN POST-MORTEM / OBSERVATION MACROSCOPIQUE

☐ Cadavre ☐ Cadavre avorton ☐ Organe(s)

Cette demande d'analyses fait office de contrat entre le client et le LMVE. Le client reconnaît avoir lu les conditions générales de prestations au LMVE et ses engagements vis-à-vis du LMVE publiés sur le Portail d'agriculture et les accepte (*For_Conditions_Prestations_LMVE*).
La liste des analyses, matrices et méthodes est disponible dans *For_Synoptique_Analyses* sur le Portail Agriculture : https://agriculture.public.lu

G. ANALYSES DEMANDEES

*Les analyses marquées par * sont accréditées*

Analyses sérologiques (analyses sur lait non accréditées)

Bovin	Ovin/Caprin	Porcin
☐ Brucellose *	☐ Brucellose * *(Brucella melitensis)*	☐ Aujeszky *
☐ IBR *		☐ Brucellose *
☐ Leucose Bovine *		☐ Salmonellose *
☐ Paratuberculose *		☐ Peste Porcine Classique* Uniquement **porcs domestiques**

Analyses PCR

☐ Bluetongue ☐ BVD * ☐ Paratuberculose * ☐ Peste Porcine africaine ☐ Peste Porcine classique ☐ APP (Apx IV)

Analyses parasitologiques

☐ Coccidies ☐ Trématodes ☐ Vers intestinaux ☐ Vers pulmonaires

☐ Trichines * ☐ Varroa ☐ Autre (à spécifier) [ ]

Analyses bactériologiques et tests rapides sur matières fécales

☐ Cryptosporidies ☐ *Clostridium perfringens* toxine epsilon ☐ Kit diarrhée veaux (incl. *E. coli* typage) **<21 jours**

☐ *E. coli* typage ☐ *Clostridium perfringens* ☐ Kit diarrhée porcelet

☐ *Campylobacter* * ☐ *Salmonella* * ☐ *E. coli* ESBL *

☐ Culture bactériologique ☐ *Paenibacillus larvae* (Loque américaine) ☐ Bactérie spécifique : [ ]

Recherche par immunofluorescence sur organes

☐ Aujeszky ☐ Chlamydia ☐ IBR ☐ PI3 ☐ RSV ☐ Rage *

H. IDENTIFICATION DU MATERIEL ENVOYE

Si le nombre de prélèvements est plus important, joindre le formulaire "LISTE" en Annexe 1.

Type de prélèvement *(reprendre les 3 lettres d'abréviation ci-dessous)*

AVO *= Avorton* - ***BIP*** *= Biopsie* - ***CDV*** *= Cadavre* - ***DPH*** *= Diaphragme* - ***FEC*** *= Matières fécales* - ***FRO*** *= Frottis* - ***LAC*** *= Lait* - ***ORG*** *= Organe ** - ***SER*** *= Sang* - ***SNG*** *= Sang non coagulé* - ***AUT*** *= Autre **

** à spécifier dans la colonne "Remarques"
*** Préciser : **AvD** = Avant droit - **AvG** = Avant gauche - **ArD** = Arrière droit - **ArG** = Arrière gauche

	Identification (OBLIGATOIRE)	Type prélèvement (3 lettres)	Age	Sexe (M/F)	***Quartier (lait)	Remarques
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

*Si échantillons supplémentaires veuillez utiliser : **Annexe 1** et cocher ici* ☐