



KIT TE : fiche de demande d'analyses

Document d'accompagnement des prélèvements à destination du laboratoire

LIDAL
22, Rue du Pré Fonet SEYNOD 74600 Annecy
04 50 45 82 56 – lidal@laboratoire-lidal.fr

LDAV 73
321 chemin des Moulins 73000 CHAMBÉRY
04 79 33 19 27 – labo@savoie.fr

A réception au laboratoire, merci de transmettre cette fiche avec les résultats d'analyses au GDS des Savoie à l'adresse suivante : bovins@gdsdesavoie.fr

Numéro EDE de l'exploitation :
.....

Nom du cheptel :
.....

« J'autorise le laboratoire à transmettre mes résultats au GDS des Savoie. »

Signature éleveur :

Nom du vétérinaire + nom de la clinique :
.....

.....

Date de prélèvement :

Signature :

Rappel du protocole technique

Un dépistage par prise de sang doit être réalisé **avant le début des traitements hormonaux** prévus au protocole selon les conditions suivantes:

	BVD	Néosporose	Paratuberculose
Donneuse(s)	PCR <i>sauf pour les bovins déjà garantis non IPI</i>	Sérologie <i>(sauf si statut positif connu)</i>	Sérologie <i>(sauf si statut positif connu)</i>
Receveuse(s)		Sérologie	Sérologie

NB : la BVD étant réglementée par l'arrêté ministériel du 31/07/2019, tout résultat positif imposera la mise en place de mesures d'assainissement.

Pour plus d'informations :

- Consultez la fiche « règlement du Kit TE » (disponible sur www.gdsdesavoie.fr)
- Contactez le GDS des Savoie au 04 79 70 78 24



Analyses OBLIGATOIRES

Analyses facultatives à cocher si souhaitées

FEMELLES DONNEUSES

Femelle(s) donneuse(s) (N° à 10 chiffres)	PCR BVD <i>(facultative si garantie non IPI)</i>	Sérologie Néosporose <i>(facultative si connue positive)</i>	Sérologie Paratuberculose* <i>(facultative si connue positive)</i>
Femelle donneuse 1 N° : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Femelle donneuse 2 N° : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Femelle donneuse 3 N° : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FEMELLES RECEVEUSES

* bovins de plus de 24 mois

Femelles receveuses (N° à 10 chiffres)	PCR BVD <i>(facultative si garantie non IPI)</i>	Sérologie Néosporose	Sérologie Paratuberculose*
Femelle receveuse 1 N° : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Femelle receveuse 2 N° : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Femelle receveuse 3 N° : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Femelle receveuse 4 N° : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Femelle receveuse 5 N° : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Femelle receveuse 6 N° : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Femelle receveuse 7 : N° : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Femelle receveuse 8 : N° : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Femelle receveuse 9 : N° : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Femelle receveuse 10 N° : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>