

CONDITIONS D'EXPÉDITION

La réception des kits sera acceptée uniquement du lundi au jeudi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h30, le vendredi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 16h30

- Replacer les échantillons prélevés dans les supports fournis. Les insérer dans la pochette « biohazard » et mettre le pain de glace préalablement congelé (sans contact direct avec les tubes de sang et/ou écouvillons) dans l'emballage isotherme fourni.
- Les tubes de sang doivent arriver intacts, ni fendus, ni cassés. Ils doivent être remplis correctement et non hémolysés.
- Joindre cette fiche dûment complétée et signée. La mettre à l'extérieur de l'emballage.
- Le jour du prélèvement :
Acheminer le kit par vos soins à La Drôme Laboratoire ou par transporteur à l'aide du bon retour pré-payé fourni avec une validité de 2 mois, à coller sur l'emballage (garder le récépissé).
Dans ce cas, apporter le colis à la poste avant l'heure de levée des colis chronopost ou à une agence chronopost directement.

Les prélèvements (qualité et identification), leur emballage et leur envoi sont de la responsabilité des demandeurs d'analyses.

Conditions d'édition des rapports sous accréditation :

Lorsque tous les critères d'acceptabilité d'un échantillon seront remplis à la réception d'un kit, les rapports seront émis sous accréditation Cofrac Essai, N° 1-0852, portée disponible sur www.cofrac.fr. L'accréditation ne porte que sur les analyses réalisées sur l'échantillon reçu au laboratoire. Des réserves sont susceptibles d'être notifiées si les recommandations mentionnées ci-avant ne sont pas respectées.



Observatoire et Suivi
des Coûtes d'élevements
chez les Ruminants



PRÉFET DE LA DRÔME



GDS
Drôme



- LA
DRÔ
ME -

laboratoire

Un outil d'analyses à votre service

LA DRÔME LABORATOIRE - 20181004 Fiche Plan OSCAR ovins et caprins

- LA
DRÔ
ME -

laboratoire



KIT DE PRÉLÈVEMENT

Fiche de demande d'analyses et
conseils de prélèvement

PLAN OSCAR – 1^{ère} Intention Ovins Et Caprins

Cadre réservé au laboratoire

Date de réception :

Heure :

Température :

LA DRÔME LABORATOIRE
37 avenue de Lautagne
26000 VALENCE
Tel : 04.75.81.70.70
serologie@ladrome.fr
www.ladromelaboratoire.fr

Horaires d'ouverture :
Du lundi au jeudi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h30
Vendredi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 16h30

FICHE DE DEMANDE D'ANALYSES

(à joindre au kit, complétée et signée)

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

N° ORDRE CABINET VÉTÉRINAIRE : _____

NOM et Prénom du vétérinaire:

KMS PARCOURUS :

N° EDE - PROPRIÉTAIRE DU CHEPTEL : _____

NOM et RAISON SOCIALE :

COMMUNE :

Signature du vétérinaire

COMMÉMORATIFS

Visite et prélèvements réalisés le :/...../.....

Date d'envoi des prélèvements :/...../.....

Type de cheptel : laitier allaitant mixte

Effectif : Multipares : Primitipares :

Isolément de(s) l'animal(aux) ayant avorté : oui non

Date du 1^{er} avortement :/...../.....

Des avortements répétés ont-ils été constatés dans l'exploitation ? : oui non

Observations (antécédents de brucellose, etc.) :

RECHERCHE DE BRUCELLOSE OBLIGATOIRE

1 écouvillon endocervical 1 prise de sang

Numéro de la (ou des) femelle(s) avorté(s) :

1	<input type="checkbox"/> Ovin	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Caprin	<i>Indicatif marquage</i>							<i>n° ordre</i>
2	<input type="checkbox"/> Ovin	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Caprin	<i>Indicatif marquage</i>							<i>n° ordre</i>
3	<input type="checkbox"/> Ovin	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Caprin	<i>Indicatif marquage</i>							<i>n° ordre</i>

Stade de gestation		Délai entre avortement et visite	
<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers	<input type="checkbox"/> < 7 jours	<input type="checkbox"/> de 7 à 15 jours
<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers	<input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> > 15 jours	<input type="checkbox"/> Inconnu
<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers	<input type="checkbox"/> < 7 jours	<input type="checkbox"/> de 7 à 15 jours
<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers	<input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> > 15 jours	<input type="checkbox"/> Inconnu
<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers	<input type="checkbox"/> < 7 jours	<input type="checkbox"/> de 7 à 15 jours
<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers	<input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> > 15 jours	<input type="checkbox"/> Inconnu

RECHERCHES COMPLÉMENTAIRES

Dispositif OSCAR – 1^{ère} intention

Nature du prélèvement :

Pour les analyses PCR et/ ou bactériologiques : Écouvillon sec endocervical ou vaginal,

Placenta Contenu stomacal Encéphale Rate Autres :

Pour toutes analyses sérologiques : Prise de sang sur tube sec

OVIN/CAPRIN – PRELEVEMENTS ET ANALYSES SUR AVORTEE ET AVORTON

N° Bête avortée	PCR		Toxoplasmose (2) (Prélèvement sur encéphale)
	CHL/FQ (1)	Chlamydiae (1)	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OVIN/CAPRIN – PRELEVEMENTS ET ANALYSES SUR 10 AVORTEES ET/OU CONGENERES

présentant des troubles de la reproduction

N° Bête avortée(s) Et Congénère(s)	Sérologie Fièvre Q (1)	Sérologie Chlamydiae (1)	Autres	Autres
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) PCR CHL/FQ : prise en charge par le GDS de 2 écouvillons secs sur 2 femelles avortées depuis moins de 8 jours ou à défaut 10 sérologies CHL/FQ (maxi 10 femelles ayant avortées depuis moins de 15 jours et en complétant avec des femelles à problèmes de reproduction).

(2) PCR Toxoplasmose : prise en charge par le GDS de 2 analyses PCR sur encéphale.

Le laboratoire se réserve le droit de ne pas mettre en analyse, les prélèvements qui présentent des non conformités susceptibles de nuire aux résultats, ou des échantillons dont l'identification est ambiguë