

# Demande d'analyses de sortie de zone régulée

## Fiche d'accompagnement des prélèvements

<b>Vétérinaire</b>	N° sanitaire:	<b>Eleveur</b>	N° EDE :
Tél :	Fax :	Tél :	Fax :
(Nom du vétérinaire ou du cabinet ou tampon)		Nom de l'éleveur ou de l'élevage:	
<p>Autorise le laboratoire</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A communiquer les résultats au GDS de mon département ;</li> <li>A mettre à disposition de mon opérateur commercial, le résultats des analyses demandées via l'extranet du conseil départemental</li> </ul> <p style="text-align: center;">NOM de l'opérateur commercial :</p>			
(Rayer les mentions refusées)			
Signature :		Signature :	

<b>Prélèvement</b>	Date du prélèvement :	N° dossier Laboratoire
--------------------	-----------------------	------------------------

Nombre de prélèvements		<b>Demande d'analyses</b> <b>Cochez IMPERATIVEMENT la case de l'analyse demandée</b> <b>Faute de quoi les prélèvements ne seront pas analysés dans les délais annoncés</b>					
		PCR individuelle FCO-3 Sur bovins vaccinés sérotypé 4 et ou 8	PCR individuelle tout sérotype Sur bovins NON vaccinés FCO	PCR Individuelle MHE			
	†						