



PROPOSITION DE PRESTATIONS 2017 N° 350-17

Validité : jusqu'au 31/12/2017

<u>Éleveur demandeur :</u> N° de cheptel : Nom : Adresse : Tel : E-mail :	<u>Vétérinaire :</u> Nom : N° Ordre du cabinet vétérinaire : E-mail :
--	--

REFERENCE DE VOTRE DEMANDE : **PLAN BVD**

DATE ENTREE PLAN :

TYPE D'INTERVENTION : Analyses

FACTURATION A : ELEVEUR DEMANDEUR (à compléter si différent de l'éleveur demandeur)

CORRESPONDANT CLIENT :
Tel : E-mail :

CADRE DE LA DEMANDE

- **Motif : Recherche virus BVD pour plan BVD**

Type de prélèvements :

Sang - Nombre pour l'année (> 50) :

Nombre d'animaux > 2 mois
(sang) :

Nombre d'animaux < 2 mois
(sang) :

Biopsies d'oreilles - Nombre pour l'année :

Fréquence :

- **Motif : BVD recherche Anticorps pour le dernier bilan** à date d'élimination du dernier animal positif en virologie + 12 mois. Minimum **10 animaux de 8 à 14 mois** (sang sur tube sec).

PRELEVEMENTS

Les prélèvements sanguins sont sous la responsabilité du vétérinaire.

Les prélèvements d'oreilles sont sous la responsabilité de l'éleveur demandeur et ceci jusqu'à réception au Laboratoire.

Les prélèvements doivent parvenir au Laboratoire le plus rapidement possible, accompagnés des documents de demande d'analyse dûment complétés, en quantité nécessaire aux analyses demandées et dans des conditions qui évitent une modification de leurs caractéristiques physico-chimique et immunologiques.

PRESTATION

Le Laboratoire Départemental 31 Eau – Vétérinaire -Air réalise des prestations d'analyse, de service, d'expertise et de conseil **sous assurance qualité**. Sa compétence technique est reconnue par le **COFRAC** (Comité Français d'Accréditation) selon la convention n° **1-1104** (portée disponible sur www.cofrac.fr). Il est également **agréé par le Ministère de l'Agriculture** dans le cadre des analyses liées aux Contrôles Officiels.

Les analyses demandées seront réalisées suivant les normes en vigueur.

TRANSMISSION DES RESULTATS

La confidentialité des résultats est garantie.

Les résultats vous seront transmis par courrier à l'adresse ci-dessous. Les résultats seront également transmis par mail à votre vétérinaire ainsi qu'au GDS31 (par mail et/ou EDI).

Nom - Adresse : **voir ELEVEUR DEMANDEUR** (haut de la page1)*

Votre Vétérinaire : **voir VETERINAIRE** (haut de la page 1)*

Autre destinataire : **GDS31**

**Si différent, merci de rayer et de compléter ce cadre.*

En cas d'erreur ou de réclamation, l'ancien rapport d'essai sera rappelé ou devra être détruit et un nouveau rapport d'essai corrigé sera émis. Le nouveau document comportera la mention « *Annule et remplace le dossier n°...* ».

PROPOSITION TARIFAIRE (€HT) – PLAN BVD (tarifs 2017) > 50 /an)

Virus BVD	> 2 mois	Sérum	ELISA Antigène Erns	50%	7.14 €
	< 2 mois	Sérum	PCR individuelle	50%	17.50 €
		Biopsie d'oreille	PCR en mélange (<i>frais de mélange inclus</i>)	50%	20.15 €
Anticorps BVD	14 à 18 mois	Sérum	Elisa	20%	6.88 € *
Frais de dossier					0.00 €

* si nombre d'échantillons >5 recu le même jour. Sinon 8.60€ HT

¹ Prix unitaires forfaitaires valables pour 2017. Conservation des échantillons : 11 mois (NB : s'il en reste).

NOM SIGNATAIRE :

SIGNATURE
(Précédée de la mention lu et approuvé »