



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG



Service de la sécurité alimentaire  
et des affaires vétérinaires SAAV  
Amt für Lebensmittelsicherheit  
und Veterinärwesen LSVW



Laboratoire biologie  
Laboratorium Biologie

Impasse de la Colline 4, 1762 Givisiez

**DEMANDE D'ANALYSE GENERALISEE  
ALLGEMEINER UNTERSUCHUNGSANTRAG**

T +41 26 305 80 88  
[saav-lv@fr.ch](mailto:saav-lv@fr.ch), [www.fr.ch/saav](http://www.fr.ch/saav)

<b>Adresse complète du détenteur / commettant / Vollständige Adresse des Tierhalters / Auftraggebers</b>		<b>Adresse du vétérinaire / commettant Adresse des Tierarztes / Auftraggebers</b>	
No BDTA / TVD-Nr.  Nom, prénom / Name, Vorname:  Adresse / Adresse:  Code postal & lieu / Postleitzahl & Ort:			
Date de prélèvement <input type="text"/>  Probeentnahme am  Par / durch :  <input type="checkbox"/> Vétérinaire / Tierarzt <input type="checkbox"/> Détenteur / Tierhalter <input type="checkbox"/> Contrôleur des viandes / Fleischkontrolleur <input type="checkbox"/> Autres / Andere		<b>Anamnèse /Anamnese</b>  <input type="checkbox"/> Exposition / Ausstellung <input type="checkbox"/> Ordonné officiellement/ Offiziell angeordnet  Remarques / Bemerkung:	
<b>Animal / Tier Max. 6 animaux / Tiere</b>	<b>Préleve- ments quartier Entnahme auf Viertel (avg/VL – avd/ VR arrg/HL- arrd/HR)</b>	<b>Test de Schalm/ Schalm- Test  par ex/ zBs +++</b>	<b>Mammite/ Mastitis</b>  Voir ci-après / Siehe unten (Cocher ce qui convient / Zutreffendes ankreuzen)
			<b>Aigue/ Akut</b>
			<b>Clinique- chron./ Klini.- ch.</b>
			<b>Subclin. Subklin.</b>
			<b>Contrôle/ Kontrolle</b>
1			
2			
3			
4			
5			

6								

<b>Identification</b> (marque auriculaire BDTA pour les animaux) <b>Identifizierung</b> (für Tiere TVD-Ohrmarke)  Espèce /Gattung <input type="checkbox"/> Bovine/Rinder <input type="checkbox"/> Equine/Pferde <input type="checkbox"/> Porcine/ Schweine <input type="checkbox"/> Caprine/Ziegen <input type="checkbox"/> Ovine/Schafe <input type="checkbox"/> Volaille/Geflügel <input type="checkbox"/> Gibier/Wild <input type="checkbox"/> Autre/Andere  Max. 8 animaux / Tiere	<b>Genre/</b> <b>Geschl.</b>	<b>Matériel</b> <b>d'analyse/</b> <b>Untersuchungs-</b> <b>material</b>						<b>Analyse demandée /</b> <b>Untersuchungsantrag</b>												
		Sang / Blut	Arrière-faix / Nachgebur	Diaphragme / Zwerchfell / Langue / Zunge	Selles / Kot	Ecouvillons / Tupfer	Autres / Andere : .....	BVD/MD (Virus)	Brucellose bovine, caprine, ovine,	Coxiellrose	IBR / IPV	BVD/MD sérologie (anticorps / Antikörper)	Bluetongue (langue bleue/Blauzungenkrank. AG/AC)	Leptospirose	Leucose / Leukose	AEC / CAE	PE / EP / APP	Parasitologie * / Trichines / Trichinellen	Bactériologie / Bakteriologie	Antibiogramme /Antibiogramm *
1	<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀																			
2	<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀																			
3	<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀																			
4	<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀																			
5	<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀																			
6	<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀																			
7	<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀																			
8	<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀																			

**Transmission des résultats / Übermittlung der Resultate**

Fax no / Fax Nr.

Tél. no / Tel. Nr.

E-mail

Copie à / Kopie an

**Frais d'analyses à charge de : Untersuchungskosten zu Lasten:**

Vétérinaire / Tierarzt

Détenteur / Tierhalter

Service vétérinaire ...../ Veterinäramt .....

Sanima (Etabl. d'ass. des animaux de rente) / Nutztiersversicherungsanstalt

Autres / Andere

Reçu au labo le :	/ Visa	Analyses terminées :	/ Visa
-------------------	--------	----------------------	--------

\* hors le domaine d'accréditation

Version du 29.06.2023