



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG



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

Laboratoire biologie

Impasse de la Colline 4, 1762  
Givisiez

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



## DEMANDE D'ANALYSE Sondage / Exposition

Adresse complète du détenteur / donneur d'ordre			Adresse du vétérinaire							
No BDTA :										
Nom, prénom :										
Adresse :										
Code postal / lieu :										
Prélèvement par le vétérinaire le :			Anamnèse : Sondage / Exposition							
	Identification officielle de la BDTA (S.v.p. veuillez utiliser les autocollants avec les codes-barres des marques auriculaires)	Espèce <input type="checkbox"/> Bovine <input type="checkbox"/> Porcine <input type="checkbox"/> Caprine <input type="checkbox"/> Ovine <input type="checkbox"/> Autres : .....	Analyse demandée							
			IBR / IPV	Leucose (LBE)	BVD-anticorps	BVD-Virus	Brucella melitensis	Blue Tongue - Virus	Aujeszky / SDRP	AUTRES
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"/> ♀								
9		<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀								

Reçu au laboratoire le ..... / visa ..... Résultat terminé le ..... / visa .....

Version du 29.06.2023

	<b>Identification officielle de la BDTA</b> (S.v.p. veuillez utiliser les autocollants avec les codes-barres des marques auriculaires)	<b>Espèce</b> <input type="checkbox"/> Bovine <input type="checkbox"/> Porcine <input type="checkbox"/> Caprine <input type="checkbox"/> Ovine <input type="checkbox"/> Autres : .....	Analyse demandée							
			IBR / IPV	Leucose (LBE)	BVD-anticorps	BVD-Virus	Brucella melitensis	Blue Tongue - Virus	Aujeszky / SDRP	AUTRES
10										
11		<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀								
12		<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀								
13		<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀								
14		<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀								
15		<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀								
16		<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀								
17		<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀								
18		<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀								
19		<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀								
20		<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀								
21		<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀								
22		<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀								

Reçu au laboratoire le ..... / visa ..... Résultat terminé le ..... / visa .....

Version du 29.06.2023