

DIAGNOSTIC DES MALADIES DES MOLLUSQUES MARINS



Date de réception : _____

- Poste Navette
 Client Transporteur

N° DOSSIER :

SECRETARIAT

Nom du Prélevé: _____
Lieu-dit, Commune : _____
Bureau distributeur : _____
FACTURE A : _____
DUPLICATA A : _____
DEMANDEUR : _____
RESULTAT MAIL OU FAX N° _____

COMMEMORATIFS

Prélèvements : (nature + nombre)
 Espèce
 Classe d'âge.....
 Provenance.....
 Numéro de lot _____

Symptômes :
.....
Mortalité :%
Autres : _____

Température 2-8°C (réfrigérée)
Durée du transport : 24H maximum après prélèvement

Histologie

- Recherche de Marteilia sp.*
- Recherche de Bonamia sp*
- Recherche de Perkinsus sp*
- Recherche de Mikrocytos sp*

Méthode interne HIST-MO-0106 selon le "Manual of Diagnostic Tests for Aquatic Animals"

Autocontrôle

Analyses officielles

Bon pour accord :
Date :

Visa :

Accréditation n°1-5676 Essais (analyses sous couvert de l'accréditation COFRAC repérées par le symbole *, sous réserve du domaine d'application de la méthode).

Consignes à respecter lors de l'acheminement des prélèvements