

AVANT CONCOURS – EXPERTISES - EXPOSITIONS

LIEU et date de la manifestation : Nuit de la Holstein - Libramont du 12 au 15 mars 2026

Analyses à effectuer :

-IBR : Prise de sang dans les **15 jours** avant le concours, soit **après le 25/02/2026**

Résultat négatif en ELISA IBR gB ou négatif en ELISA IBR gE si le bovin est vacciné

-BRUCELLOSE : résultat négatif au test ELISA dans les **15 jours** avant le concours soit **après le 25/02/2026**

Les prélèvements doivent parvenir au laboratoire au plus tard 10 jours ouvrables avant la date du concours afin de garantir la réalisation des analyses dans les délais impartis

DETENTEUR

VETERINAIRE PRELEVEUR

Nom:

Adr. :

.....

N° troupeau :

N°fax/mail :

Nom:
(ou cachet)

Adr. :

.....

OMV : F*/N*

Date prélèvement :/...../.....

Signature:

Réf. Labo :

Envoi des résultats: au vétérinaire au détenteur

Envoi des attestations : au vétérinaire au détenteur

Facturation : au vétérinaire au détenteur (défaut)

Identification complète des bovins participant (Code pays + chiffres)	Analyses à réaliser sur échantillons de la boîte N°	Tube	Pos.	N° LIMS
	IBR : ELISA gB « a priori » / ELISA gE si bovin vacciné			
	<input checked="" type="checkbox"/> ELISA <input checked="" type="checkbox"/> IBR <input type="checkbox"/> Bovin vacciné (IBR)	Sec		
	<input type="checkbox"/> Protocole de dépistage BVD par PCR	EDTA		
	<input checked="" type="checkbox"/> ELISA <input checked="" type="checkbox"/> IBR <input type="checkbox"/> Bovin vacciné (IBR)	Sec		
	<input type="checkbox"/> Protocole de dépistage BVD par PCR	EDTA		
	<input checked="" type="checkbox"/> ELISA <input checked="" type="checkbox"/> IBR <input type="checkbox"/> Bovin vacciné (IBR)	Sec		
	<input type="checkbox"/> Protocole de dépistage BVD par PCR	EDTA		
	<input checked="" type="checkbox"/> ELISA <input checked="" type="checkbox"/> IBR <input type="checkbox"/> Bovin vacciné (IBR)	Sec		
	<input type="checkbox"/> Protocole de dépistage BVD par PCR	EDTA		
	<input checked="" type="checkbox"/> ELISA <input checked="" type="checkbox"/> IBR <input type="checkbox"/> Bovin vacciné (IBR)	Sec		
	<input type="checkbox"/> Protocole de dépistage BVD par PCR	EDTA		
	<input checked="" type="checkbox"/> ELISA <input checked="" type="checkbox"/> IBR <input type="checkbox"/> Bovin vacciné (IBR)	Sec		
	<input type="checkbox"/> Protocole de dépistage BVD par PCR	EDTA		
	<input checked="" type="checkbox"/> ELISA <input checked="" type="checkbox"/> IBR <input type="checkbox"/> Bovin vacciné (IBR)	Sec		
	<input type="checkbox"/> Protocole de dépistage BVD par PCR	EDTA		

Réservé au laboratoire

NB : Transmettre cette demande au service **Administration de la santé**
Conserver les tubes pour analyse ADN éventuelle.

Réception

Nom
Date & heure

Mode d'entrée

Réception jour
 Camionnette

Poste
 Autres :