

DEMANDE DE RECHERCHE DE TRICHINE

N° de dossier

ZI Montplaisir
79220 CHAMPDENIERS
Tél. : 05.49.25.31.10
Email : contact-ch@qualyse.fr

Lieu- dit Le Treuil
19000 TULLE
Tél. : 05.55.26.77.00
Email : contact-tu@qualyse.fr

5 Allées de l'Océan
BP 63036 17031 LA ROCHELLE
CEDEX 1
Tél. : 05.46.28.12.12
Email : contact-lr@qualyse.fr

CONSIGNES DE PRELEVEMENT :

Prélever obligatoirement **toute la langue**, il faut **minimum 10 g** de muscle réfrigéré
Disposer le prélèvement dans une poche sous vide et reporter le N° de l'animal sur la poche de prélèvement
Acheminer le prélèvement à la Fédération au maximum **5 jours après la date de réfrigération**.

La Fédération effectue un envoi groupé dans un délai de **6 jours**

Ne seront pas analysés :

- ✕ Les échantillons reçus au laboratoire en quantité insuffisante.
- ✕ Les échantillons dont la date de réfrigération est supérieure à **15 jours**.
- ✕ Les échantillons qui ne seront pas emballés individuellement.
- ✕ Les échantillons dont la matrice ne correspond pas.

Commémoratifs :

Date de mise à mort : | ____ | ____ | ____ |

Lieu de Mise à mort (commune) :

Identification de l'animal : n° 79/ ____ (à reporter sur la poche de prélèvement)

Date de réfrigération (Information **obligatoire**) : | ____ | ____ | ____ |

Détenteur du droit de chasse :

- ☐ ACCA
☐ Chasse privée

Destinataire des résultats :

Mme, M.

Adresse :

CP : _____ Commune : _____

Destinataire de la venaison :

- ☐ Repas associatif (coût pris en charge par la FDC79)
☐ Autre (coût pris en charge par le détenteur du droit de chasse)

Signature

Fait à : _____ Le : _____