



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

T +41 26 305 80 88
saav-lv@fr.ch, www.fr.ch/saav



ANALYSE MICROBIOLOGIQUE DES VIANDES (AMV)

selon OHyAb, annexe 10 – Rapport officiel
MIKROBIOLOGISCHE FLEISCHUNTERSUCHUNG (MFU)

gemäss VHyS, Anhang 10 – Offizieller Rapport

Reçu au labo le :	/Visa	No échant. :
-------------------	-------	--------------

Adresse complète du détenteur / Vollständige Adresse des Tierhalters	Sceau de l'abattoir (ou nom et adresse complète) Stempel des Schlachthofes (oder Name und komplette Adresse)	Nom du vétérinaire Name des Tierarztes
No BDTA / TVDB-Nr. :		
Nom, prénom / Name, Vorname :		
Adresse / Adresse :		
Code postal & lieu / Postleitzahl & Ort :		

Espèce animale / Tierart : _____	¹⁾ Identification de l'animal / ²⁾ Identifizierung des Tieres : <input type="text"/>
Age / Alter : _____	
<input type="checkbox"/> Mâle / männlich <input type="checkbox"/> Femelle / weiblich	<p>1) Coller l'étiquette ou mentionner le no complet de la MA (bovins 12, ovins 8 & caprins 7 chiffres). Pour les porcins les 4 chiffres principaux (voir le bas de la marque) suffisent</p> <p>2) Kode-Etikette aufkleben oder kompl. OM-Nr. vermerken (Rindvieh 12-stellig, Schafe 8-stellig / Ziegen 7-stellig), für Schweine sind die 4 Hauptzahlen ausreichend (s. unteren Teil der OM)</p>

Motif du prélèvement : Grund der Entnahme :	
Matériel / Material:	<input type="checkbox"/> Muscle / Muskel 1 <input type="checkbox"/> Muscle / Muskel 2 <input type="checkbox"/> Foie / Leber <input type="checkbox"/> Rate / Milzorgan <input type="checkbox"/> Rein / Niere <input type="checkbox"/> Ganglion / Ganglion 1 <input type="checkbox"/> Ganglion / Ganglion 2
Désignation de l'échantillon / Bezeichnung der Probe :	<input type="checkbox"/> AMV (Annexe 10) / MFU (Anhang 10) _____
Analyse demandée / Untersuchungsanfrage :	<input type="checkbox"/> AMV (Annexe 10) / MFU (Anhang 10)

Date de prélèvement / Datum der Entnahme :	Carcasse / parties séquestrées / Tierkörper / Teile gesperrt : <input type="checkbox"/> oui / ja <input type="checkbox"/> non / nein
---	--

Date et signature du contrôleur des viandes / Datum und Unterschrift des Fleischkontrolleurs :
(L'échantillon a été prélevé en présence du soussigné, qui confirme l'exactitude du rapport de prélèvement)

Version du 29.06.2023