

**DEMANDE D'ANALYSES EN PATHOLOGIE ANIMALE**

**PRELEVEUR :**

<p><b>CACHET</b> CABINET VETERINAIRE</p> <p>Signature: .....</p>	<p>Le préleveur est le vétérinaire <input type="checkbox"/></p>	<p>Date du prélèvement : .....</p>
	<p>Le préleveur est le propriétaire <input type="checkbox"/></p>	<p>Date de réception au Laboratoire : .....</p>
	<p>Autre <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>	<p>N° enregistrement Laboratoire : .....</p>

**PROPRIETAIRE :**

**FACTURATION :**

<p>CHEPTEL N° : .....</p>			
<p>NOM : .....</p>	<p>Prénom : .....</p>	<p>PROPRIETAIRE : <input type="checkbox"/></p>	
<p>ADRESSE : .....</p>		<p>Signature : .....</p>	
<p>COMMUNE : ..... CODE POSTAL : .....</p>		<p>AUTRES : (Préciser) <input type="checkbox"/></p>	
<p>Tél : ..... Fax : .....</p>		<p>.....</p>	

**IDENTIFICATION DE L'ANIMAL :**

TYPE D'ANIMAL :	AGE :	N° à 10 chiffres de l'animal ou nom :
BOVIN <input type="checkbox"/>	.....	.....
OVIN <input type="checkbox"/>	.....	.....
CAPRIN <input type="checkbox"/>	.....	.....
EQUIN <input type="checkbox"/>	.....	.....
Animal sauvage <input type="checkbox"/> (Préciser) : .....	.....	.....
Autre <input type="checkbox"/> (Préciser) : .....	.....	.....

**COMMEMORATIFS :**

**Symptômes :**  
.....  
.....  
.....

**Suspicion clinique :**  
.....  
.....  
.....

**Traitement et/ou vaccination du cheptel :**  
.....  
.....  
.....

Tournez SVP

NATURE DU PRELEVEMENT	ANALYSES
<p><b>MATIERES FECALES</b></p> <p><i>Prélevées au chevet de l'animal</i></p> <p>Carnivores <input type="checkbox"/></p>	<p>Examen parasitaire quantitatif ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Recherche de Giardiose ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Recherche d'amidon et myofibrilles ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Recherche de parasites externes ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Bactériologie (salmonelles) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Autres ..... <input type="checkbox"/></p>
<p>Bovin adulte <input type="checkbox"/></p> <p>(sur ATT, poumon, écouvillon nasal profond) --&gt;</p>	<p>Examen parasitaire quantitatif ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Recherche de parasites respiratoires (Méthode de Mc Kenna) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Recherche Mycobacterium paratuberculosis</p> <p>1 - Sérologie (identifier le tube SVP) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>2 - Bactérioscopie (coloration de Ziehl) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>3 - PCR directement ..... <input type="checkbox"/></p> <p>4 - PCR uniquement si séro positive et Ziehl négatif (à cocher donc) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Recherche de salmonelle (identification+sérotypage) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Entérotoxémie : recherche Clostridium perfringens sur contenu intestinal prélevé dans les 6 h après la mort, conditionné en flacon sans air et acheminé en moins de 4h, à 4°C</p> <p>PCR: RSV &amp; PI3 <input type="checkbox"/> Pasteurelles <input type="checkbox"/> Myc. bovis <input type="checkbox"/></p> <p>Autres ..... <input type="checkbox"/></p>
<p>Veau <input type="checkbox"/></p> <p>Age: ..... (important!)</p>	<p>Recherche ELISA: <input type="checkbox"/> Rotavirus <input type="checkbox"/> Coronavirus <input type="checkbox"/> K99</p> <p>Recherche E.Coli entéropathogènes (K99, FY, CS31 A, F41) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Antibiogramme ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Examen parasitaire quantitatif (coccidiose, strongyloïdes...) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Recherche de cryptosporidies (Coloration de Heine) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Recherche de Giardiose ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Recherche de salmonelle (identification+sérotypage) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Autres ..... <input type="checkbox"/></p>
<p>Autres espèces <input type="checkbox"/></p>	<p>Examen parasitaire quantitatif ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Recherche de salmonelle (identification + sérotypage) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Antibiogramme ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Suspicion d'entérotoxémie : recherche clostridium perfringens et toxines sur contenu intestinal prélevé dans les 6 h après la mort conditionné en flacon totalement rempli de fèces sans air, acheminé au laboratoire dans un délai maximal de 4 h, conservé à 4° C</p> <p>Autres ..... <input type="checkbox"/></p>
<p><b>LAIT DE MAMMITE</b> <input type="checkbox"/></p>	<p>Examen bactériologique (bactériologie classique, hors mycoplasme) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Antibiogramme ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Autres (à préciser) ..... <input type="checkbox"/></p>
<p><b>ORGANES DIVERS</b> <input type="checkbox"/></p> <p>(Préciser) .....</p>	<p>Recherche sur poumon: <input type="checkbox"/> RSV <input type="checkbox"/> PI3</p> <p>Examen mycologique ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Examen bactériologique (recherche germe classique aérobie) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Examen bactériologique (germe anaérobie (suspicion entérotoxémie)) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Antibiogramme ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Autres (à préciser) ..... <input type="checkbox"/></p>
<p><b>DIVERS</b></p> <p>Sécrétions génitales <input type="checkbox"/></p> <p>Liquide articulaire <input type="checkbox"/></p> <p>Ecouvillon oreille <input type="checkbox"/></p> <p>Ecouvillon peau <input type="checkbox"/></p> <p>Poils <input type="checkbox"/></p> <p>Pus <input type="checkbox"/></p> <p>ATT (1) <input type="checkbox"/></p> <p>LBA (lavage broncho-alvéolaire) <input type="checkbox"/></p> <p>Autres (à préciser) <input type="checkbox"/></p>	<p>Examen bactériologique (tous germes) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Antibiogramme ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Examen mycologique ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Virologie : Préciser quel virus rechercher ..... <input type="checkbox"/></p> <p>PCR: RSV, PI3, Pasteurelles, Mycoplasma bovis</p> <p style="text-align: center;"><b>Abeilles</b></p> <p>Nosémose: <input type="checkbox"/> Varroase: <input type="checkbox"/></p> <p>Acariose: <input type="checkbox"/> Loques: <input type="checkbox"/></p> <p>(1) Prélèvement de veau présentant une hyperthermie sans traitement antibiotique Le prélèvement doit arriver dans un délai de 6 h au laboratoire sous couvert du froid</p>
<p><b>CADAVRES, AVORTONS</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Espèce: .....</p>	<p>Autopsie ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Examen parasitaire ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Examen bactériologique sur organes présentant des lésions ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Antibiogramme ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Examen mycologique ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Histologie (préciser l'organe concerné) et/ou la maladie suspectée ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Autres ..... <input type="checkbox"/></p>