

## FEUILLE DE DEMANDE AUTOPSIE/BACTERIOLOGIE

Date de réception :**Demandeur :****Adresse :****Facturation :** Demandeur  Vétérinaire  Autres:....**Vétérinaire prescripteur :****Copie à :****N° Cheptel :****N° Tel :****Email :**Réception rapport par Mail : 

Le client recevra dorénavant les résultats uniquement par mail

## ☛ PRELEVEMENT

<b>Nature/quantité :</b>	<b>Espèces:</b>
<b>Age animal:</b>	<input type="checkbox"/> Porcins <input type="checkbox"/> Volailles <input type="checkbox"/> Équins <input type="checkbox"/> Sanglier <input type="checkbox"/> Autres:
<b>Date de la mort:</b>	<input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Bovins <input type="checkbox"/> Ovin/Caprins <input type="checkbox"/> Lapins
<b>Etat de conservation:</b> Température ambiante <input type="checkbox"/> Réfrigéré <input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/>	

## ☛ COMMEMORATIFS

<b>Effectif:</b> .....	<b>Troubles nerveux</b> <input type="checkbox"/> .....
<b>Age des animaux malades:</b> .....	<b>Troubles respiratoires</b> <input type="checkbox"/> .....
<b>Mortalité:</b> .....	<b>Diarrhée/Amaigrissement</b> <input type="checkbox"/> .....
<b>Morbidité:</b> .....	<b>Hyperthermie</b> <input type="checkbox"/> .....
<b>Alimentation:</b> .....	<b>Avortement</b> <input type="checkbox"/> .....
	<b>Autres</b> <input type="checkbox"/> .....

## ☛ TRAITEMENTS

<b>Vermifugation</b> <input type="checkbox"/> .....	<b>Antibiothérapie</b> <input type="checkbox"/> .....
<b>Vaccination</b> <input type="checkbox"/> .....	<b>Autres</b> <input type="checkbox"/> .....

## ☛ ANALYSES DEMANDEES

<input type="checkbox"/> <b>Autopsie</b> <input type="checkbox"/> <b>Bactériologie</b> <input type="checkbox"/> <b>Antibiogramme *</b> <input type="checkbox"/> <b>Parasitologie</b> <input type="checkbox"/> <b>Virologie (rota, corona....)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Bactérioscopie (campylobacter, clostridium spiroformé, BAAR, Stamp.....)</b> <input type="checkbox"/> <b>Autres:</b>  ☛ <u>SIGNATURE :</u>
---	---

*Le processus de traitement des réclamations est disponible sur demande.*

Le client accepte

- Les traitements complémentaires (effectués par le laboratoire) nécessaires à la bonne mise en œuvre de ses analyses
- La sous-traitance en cas de nécessité ou d'imprévu de tout ou partie des analyses.
- \* Analyses COFRAC ESSAIS selon n°acrédition 1-1182 pour les Staphylocoques, Entérobactéries, Pasteurelles et Streptocoques, sauf sous-traitance et nécessité impérieuse