

FEUILLE DE DEMANDE PARASITOLOGIE/BACTERIOSCOPIE

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

PRELEVEMENTS

<p>Nature: Date de prélèvement : Age animal: Etat de conservation: Température ambiante <input type="checkbox"/> Réfrigéré <input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/></p>	<p>Espèces:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Chien</td> <td><input type="checkbox"/> Ovin/Caprin</td> <td><input type="checkbox"/> Volaille</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Chat</td> <td><input type="checkbox"/> Lapin</td> <td><input type="checkbox"/> Sanglier</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bovin</td> <td><input type="checkbox"/> Porcin</td> <td><input type="checkbox"/> Equin</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td><input type="checkbox"/> Autres:</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Chien	<input type="checkbox"/> Ovin/Caprin	<input type="checkbox"/> Volaille	<input type="checkbox"/> Chat	<input type="checkbox"/> Lapin	<input type="checkbox"/> Sanglier	<input type="checkbox"/> Bovin	<input type="checkbox"/> Porcin	<input type="checkbox"/> Equin			<input type="checkbox"/> Autres:
<input type="checkbox"/> Chien	<input type="checkbox"/> Ovin/Caprin	<input type="checkbox"/> Volaille											
<input type="checkbox"/> Chat	<input type="checkbox"/> Lapin	<input type="checkbox"/> Sanglier											
<input type="checkbox"/> Bovin	<input type="checkbox"/> Porcin	<input type="checkbox"/> Equin											
		<input type="checkbox"/> Autres:											

COMMEMORATIFS

<p>Age des animaux malades:</p> <p>Mortalité:</p> <p>Alimentation:</p>	<p>Troubles respiratoires <input type="checkbox"/></p> <p>Diarrhée/Amaigrissement <input type="checkbox"/></p> <p>Hyperthermie <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/></p>
---	--

TRAITEMENTS

<p>Vermifugation <input type="checkbox"/></p> <p>Vaccination <input type="checkbox"/></p>	<p>Antibiothérapie <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/></p>
---	--

ANALYSES DEMANDEES:

BOVIN	OVIN/CAPRIN	CHIEN/CHAT	EQUIDE
<p><input type="checkbox"/> Veau <15j Cryptosporidies + flagellés</p> <p><input type="checkbox"/> Veau <1 mois Parasitologie</p> <p><input type="checkbox"/> Bovin >1 mois Parasitologie</p> <p><input type="checkbox"/> Identification des coccidies (en supplément de la recherche)</p> <p><u>Bactériologie/bactérioscopie</u></p> <p><input type="checkbox"/> Cryptosporidie (Heine) <input type="checkbox"/> Colibacillose (bactériologie) <input type="checkbox"/> Sérotypage E.coli <input type="checkbox"/> Rota/corona/k99 (kit ELISA) <input type="checkbox"/> Salmonelle <input type="checkbox"/> Antibiogramme* <input type="checkbox"/> Bactérioscopie (BAAR)</p>	<p><input type="checkbox"/> Ovin/Caprin <15 jours Cryptosporidies + flagellés</p> <p><input type="checkbox"/> Ovin/Caprin < 1 mois Parasitologie</p> <p><input type="checkbox"/> Ovin/caprin >1 mois Parasitologie</p> <p><u>Bactériologie/bactérioscopie</u></p> <p><input type="checkbox"/> Cryptosporidie (Heine) <input type="checkbox"/> Colibacillose (bactériologie) <input type="checkbox"/> Sérotypage E.coli <input type="checkbox"/> Rota/corona/k99 (kit ELISA) <input type="checkbox"/> Salmonelle <input type="checkbox"/> Antibiogramme* <input type="checkbox"/> Bactérioscopie (BAAR)</p>	<p><input type="checkbox"/> Parasitologie + Giardia</p> <p><input type="checkbox"/> Coloration de vago (Campylobacter)</p> <p><input type="checkbox"/> Cristaux urinaires (état frais)</p> <p><input type="checkbox"/> Bactériologie sur fécès</p> <p style="text-align: center;">Divers</p> <p><input type="checkbox"/> Etat frais <input type="checkbox"/> Baerman (strongles pulmonaires)</p> <p>Autres :</p> <p><u>SIGNATURE :</u></p>	<p><input type="checkbox"/> Parasitologie</p> <hr/> <p style="text-align: center;">PORC/SANGLIER</p> <p><input type="checkbox"/> Parasitologie <input type="checkbox"/> Trichine (chasse)</p>

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 des analyses
- La sous-traitance en cas de nécessité ou d'imprévu de tout ou partie des analyses
- *Analyses COFRAC pour les Staphylocoques, entérobactéries, Pasteurelles et Streptocoques, sauf sous-traitance et nécessité impérieuse