

# FEUILLE DE DEMANDE 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>Identification animal/échantillon :</b>	<b>Espèces :</b>
<b>Nature/quantité :</b>	<input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Porcins <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Volailles <input type="checkbox"/> Bovins <input type="checkbox"/> Équins <input type="checkbox"/> Ovin/Caprins <input type="checkbox"/> Sanglier <input type="checkbox"/> Lapins <input type="checkbox"/> Autres:
<input type="checkbox"/> Lait	
<input type="checkbox"/> Urine	
<input type="checkbox"/> Fécès	
<input type="checkbox"/> Prélèvement auriculaire	
<input type="checkbox"/> Ecouillon ( <i>Précisez localisation du prélèvement</i> ) :	
 	<b>Date de prélèvement:</b>
<input type="checkbox"/> Organes :	 
<input type="checkbox"/> Croûtes/poils	 
<input type="checkbox"/> Autres :	 
 	<b>Etat de conservation:</b>
	Température ambiante <input type="checkbox"/>
	Réfrigéré <input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/>

#### ☞ COMMEMORATIFS/ TRAITEMENTS

## ☞ ANALYSES DEMANDEES

<input type="checkbox"/> <b>Mise en culture et identification bactérienne</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dermatophytes</b>
<input type="checkbox"/> <b>ECBU</b>	<input type="checkbox"/> <b>Parasitologie</b>
<input type="checkbox"/> <b>Antibiogramme *</b>	<input type="checkbox"/> <b>Virologie (rota, corona....)</b>
<input type="checkbox"/> <b>Salmonelle</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres:</b>
<input type="checkbox"/> <b>Listeria</b>	 <b>☞ <u>SIGNATURE :</u></b>
<input type="checkbox"/> <b>Mycoplasme</b>	

*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°accréditation 1-1182 pour les Staphylocoques, Entérobactéries, Pasteurelles et Streptocoques, sauf sous-traitance et nécessité impérieuse