

Document N° : **BDA01001**

Indice de Révision : **06**

Date d'application : **05/03/2018**

**FICHE DE DEMANDE D'ANALYSES EN SANTE ANIMALE**

REFERENCE LVAD 54:

*(Ne rien inscrire, cadre réservé au LVAD54)*

**VETERINAIRE**

Nom :	<b><u>Date de prélèvement :</u></b>
Adresse :	

**PROPRIETAIRE (Renseignements OBLIGATOIRES pour la prise en charge de la demande)**

Nom (ou raison sociale) :	Numéro de cheptel : <b>(OBLIGATOIRE)</b>
Prénom :	
Adresse :	N° tél :
N° SIRET :	

**PRELEVEMENT(S)**

Nombre :				Espèce :
Nature :	Identification :	Age :		<input type="checkbox"/> Bovin
-				<input type="checkbox"/> Ovin – Caprin
-				<input type="checkbox"/> Volailles
-				<input type="checkbox"/> Equin
-				<input type="checkbox"/> Autres :
-				

**COMMEMORATIFS**

Suspicion :	Symptômes : <input type="checkbox"/> Digestifs <input type="checkbox"/> Respiratoires <input type="checkbox"/> Nerveux <input type="checkbox"/> Hyperthermie <input type="checkbox"/> Autres :	Morbidité :
Traitement antibiotique :		Mortalité :
Vaccination :		Date de la mort :

**SIGNATURE du DEMANDEUR**

**FACTURATION**

Signature du vétérinaire :	<input type="checkbox"/> Au propriétaire
Le	
Signature du propriétaire :	<input type="checkbox"/> Autres :
Le	



# ANALYSES

<p><b><u>PARASITOLOGIE :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Coproscopie semi-quantitative</p> <p><b><u>Recherche particulière :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Strongles respiratoires (Baermann)</p> <p><input type="checkbox"/> Giardia (Bailenger)</p> <p><input type="checkbox"/> Cryptosporidium (Heine)</p> <p><input type="checkbox"/> Ectoparasite (gale)</p> <p><input type="checkbox"/> Autres :</p> <p><b><u>Plan parasitologie:</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Parasitologie sur fécès <u>en individuel</u></p> <p><input type="checkbox"/> Fasciola hepatica ELISA (sur tube sec) <u>en mélange</u></p>	<p><input type="checkbox"/> <b><u>AUTOPSIE :</u></b></p> <p><b><u>BACTERIOLOGIE :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Générale</p> <p><b><u>Recherche particulière :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Salmonella <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Listeria</span></p> <p><input type="checkbox"/> Autres germes :</p> <p><input type="checkbox"/> Dénombrement des anaérobies (prévenir le LVAD54)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ANTIBIOGRAMME</b> (méthode NF U47-107)</p>
<p><b><u>PARATUBERCULOSE</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Sérologie ELISA (sur tube sec)</p> <p><input type="checkbox"/> Paratuberculose par coloration de Ziehl Neelsen</p> <p><input type="checkbox"/> PCR Mycobacterium avium paratuberculosis (PCR sur fécès)</p>	<p><b><u>Autres recherches :</u></b></p> <p><b><u>MYCOLOGIE :</u></b> <input type="checkbox"/> Générale</p> <p><b><u>Recherche particulière:</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Dermatophyte (teigne) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Aspergillus</span></p> <p><input type="checkbox"/> Malassezia <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Autres</span></p>
<p><b><u>DIARRHEE NEO-NATALES:</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> ELISA* : Rota - Corona - F5 (K99)</p> <p><input type="checkbox"/> Cryptosporidium (Heine)</p> <p><input type="checkbox"/> E coli</p> <p><input type="checkbox"/> Typage E coli (F17, CS31A , F5, F41)</p> <p><input type="checkbox"/> Salmonella</p> <p><input type="checkbox"/> AntibioGramme (méthode NF U47-107)</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> seulement si E.coli enteropathogène</p>	<p style="text-align: center;"><b><u>BIOLOGIE MOLECULAIRE - PCR</u></b> <i>(prélèvements soulignés = <u>prélèvements de choix</u>)</i></p> <p><input type="checkbox"/> BVD : sang total sur <b>EDTA</b> ( tube violet), rate, lait <b>avec conservateur</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b><u>Agents pathogènes d'avortement par PCR :</u></b> sur <u>écouvillon vaginal</u>, cotyldédon, mucus, liquide stomacal <i>Cocher le ou les paramètres demandés :</i></p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Fièvre Q <input type="checkbox"/> Chlamydomphila spp <input type="checkbox"/> BHV4</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Leptospira <input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum <input type="checkbox"/> Listeria</p> <p style="padding-left: 80px;"><input type="checkbox"/> Salmonella <input type="checkbox"/> Campylobacter</p> <p><input type="checkbox"/> Pack complet avortement 8 pathogènes</p> <p><input type="checkbox"/> Multiplex PCR Fièvre Q / Chlamydomphila</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Fièvre Q sur lait <i>avec conservateur</i></p> <p><input type="checkbox"/> Néosporose <u>encéphale</u>, (cœur) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Toxoplasmose</span></p> <p><input type="checkbox"/> <b><u>Agents pathogènes respiratoires par PCR :</u></b> sur <u>ATT</u>, poumon, liquide trachéo-bronchique <i>Cocher le ou les paramètres demandés :</i></p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> RSV <input type="checkbox"/> PI3 <input type="checkbox"/> Mycoplasma bovis</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Pasteurella multocida <input type="checkbox"/> Manheimia haemolytica</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Histophilus somni <input type="checkbox"/> Bovine Coronavirus</p> <p><input type="checkbox"/> Pack respiratoire complet 7 pathogènes</p> <p><b><u>Autres agents pathogènes par PCR :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> FCO : sang total sur <b>EDTA</b> ou rate</p> <p><input type="checkbox"/> SBV virus Schmallenberg : sang total EDTA, encéphale</p> <p><input type="checkbox"/> Leptospira spp. : rein, urine</p> <p><input type="checkbox"/> Ehrlichiose (<i>Anaplasma phagocytophilum</i>) : sang total EDTA</p>
<p style="text-align: center;"><b><u>SEROLOGIE DIAGNOSTIC :</u></b> <b>(sang sur tube sec)</b></p> <p><input type="checkbox"/> BVD ELISA Anticorps</p> <p><input type="checkbox"/> BVD ELISA Antigénémie E0 (sang total EDTA)</p> <p><input type="checkbox"/> Fièvre Q ELISA <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Chlamydomphiloze ELISA</span></p> <p><input type="checkbox"/> Néosporose ELISA <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Toxoplasmose ELISA</span></p> <p><input type="checkbox"/> BHV 4 ELISA</p> <p><input type="checkbox"/> FCO ELISA <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> SBV Schmallenberg ELISA</span></p> <p><input type="checkbox"/> Viroses respiratoires ELISA : PI3 – RSV – Adéno</p> <p><input type="checkbox"/> Fasciolose ELISA <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Besnoitiose ELISA</span></p> <p><input type="checkbox"/> CAEV ELISA <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Visna-Maedi ELISA</span></p> <p style="text-align: center;"><b><u>Sous –Traitance :</u></b></p> <p>Lyme – Sérologie Ehrlichiose</p> <p>Autres : .....</p>	