

Demandeur
 Nom et Prénom :

Vétérinaire
 Nom et Prénom :

Adresse :

Adresse :

Tél :

Mail* :

Tél :

Mail :

- Personne physique – Date de naissance :
 Toutes personnes morales – SIRET :
 Personne morale de droit public – Code service Chorus : N° engagement :

* Adresse mail à renseigner uniquement si vous souhaitez recevoir les résultats sous forme dématérialisée. Conditions sur demande.

Référence échantillon (Identification animal, N° lot...)	Espèce	Nature du prélèvement	Date de prélèvement

AUTOPSIE

- Autopsie avec descriptif lésionnel sans analyses complémentaires
 Autopsie avec examens complémentaires (bactériologie et parasitologie)

BACTERIOLOGIE

- Prélèvements courants (bactériologie aérobie + antibiogramme)
 Coproculture (bactériologie aérobie + équilibre de la flore + salmonelles + antibiogramme)
 Uroculture (bactériologie aérobie + dénombrement + examen du culot + antibiogramme)
 Recherche et identification de bactéries anaérobies
 Bactéries spécifiques (préciser le ou les germes) :

MYCOLOGIE

- Examen direct Mise en culture après examen direct

PARASITOLOGIE

- Recherche de protozoaires (examen direct + coloration) Examen direct sur organes
 Coproscopie parasitaire quantitative

BIOLOGIE MOLECULAIRE

- Pseudoloma (organes) Mycobactéries (organes)
 Herpesvirose et/ou vibriose des mollusques (entourer : mélange ou individuel)

SEROLOGIE

- Ehrlichiose par Immunofluorescence indirecte (IFI) Leishmaniose par IFI et ELISA
 Leishmaniose canine par Immunofluorescence (IFI)

AUTRES ANALYSES

- Merci de détailler votre demande au verso (maladie et méthode) :

Date et signature du client ou du praticien :

Cadre réservé LDV34 :	
Température des échantillons à réception : (Echantillons congelés ou réfrigérés)	Acceptabilité : <input type="checkbox"/> Correcte <input type="checkbox"/> Résultats à émettre avec des réserves <input type="checkbox"/> Prélèvement non analysable
Responsable enregistrement :	Etiquette laboratoire :