

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont transmises aux services d'Agrivalys71 pour traiter votre demande. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données et de vos droits, consulter les CGV disponibles sur le site internet www.agrivalys71.fr

PATHOLOGIE ABORTIVE ➔ Utiliser exclusivement la fiche avortement (AN-SA-DE-002)

Dr VÉTÉRINAIRE

NOM :

Prénom :

CV :

Commune :

Courriel :

Signature vétérinaire :

PROPRIÉTAIRE

N° Cheptel :

Raison Sociale :

Nom - Prénom :

Adresse :

.....

Courriel :

Signature éleveur :

Autorisation de transmettre les résultats par courriel (si NON cocher la case)

Autorisation de transmettre les résultats au GDS71

OUI

NON

Le GDS 71 accorde une aide à la prise en charge des analyses aux éleveurs adhérents sous réserve d'envoyer la copie de la facture

MOTIF DE LA DEMANDE

Diagnostic Enquête Autre :

FACTURATION

Propriétaire Autre :

LISTE DES PRELEVEMENTS

Espèce animale : Nombre d'animaux prélevés : Date de Prélèvement : / /

Conservation : Réfrigéré Congelé Température ambiante

Référence laboratoire	Identification complète des animaux	Nature des prélèvements	Age	Analyse Individuelle (I) Mélange (M)

COMMEMORATIFS

Date 1ers symptômes : / / Mort le : / /

Symptômes associés : Digestif Respiratoire Nerveux
 Mortinatalité Hyperthermie Autres :

Traitements : OUI NON Antibiotiques Antiparasitaires Autres :

Date : / /

Vaccinations : OUI NON Vaccins :

Date : / /

Autres renseignements utiles :

MERCI DE COMPLETER LA PAGE 2

ANALYSES DEMANDEES

<p>BACTERIOLOGIE</p> <p><i>En cas de mise en évidence d'un pathogène d'intérêt, l'antibiogramme est réalisé par défaut sauf indication contraire.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Bactéries aéro-anaérobies (sauf fèces)</p> <p><input type="checkbox"/> Listeria</p> <p><input type="checkbox"/> Salmonella</p> <p><input type="checkbox"/> Mycoplasmes</p> <p><input type="checkbox"/> Antibiogramme</p> <p><i>N. B. : la méthode PCR ne permet pas la réalisation d'un antibiogramme</i></p> <p><input type="checkbox"/> Anaérobies (avec numération sur contenu intestinal / fèces)</p>	<p>PARASITOLOGIE</p> <p><input type="checkbox"/> Coproscopie</p> <p><input type="checkbox"/> Baermann (strongles respiratoires)</p> <p><input type="checkbox"/> Parasites externes</p> <p><input type="checkbox"/> Giardia (Immuno-chromatographie)</p> <p><input type="checkbox"/> Cryptosporidies</p> <p><input type="checkbox"/> Coproculture – Culture et identification des larves L3 de strongles digestifs</p>	<p>IMMUNITE COLOSTRALE DES VEAUX</p> <p><input type="checkbox"/> Dosage IgG1 colostrales (colostrum ou sérum)</p> <hr/> <p>MYCOLOGIE</p> <p><input type="checkbox"/> Dermatophytes</p> <p><input type="checkbox"/> Recherche levures/moisissures</p>
--	--	--

<p>PCR PARATUBERCULOSE SUR FECES</p> <p><input type="checkbox"/> Individuel</p> <p><input type="checkbox"/> Mélange (5 maximum)</p>
--

<p>PATHOLOGIE NEONATALE</p> <p><input type="checkbox"/> Forfait Rotavirus - Coronavirus (PCR) + Cryptosporidies (ELISA) + typage <i>E. coli</i> + Salmonella</p> <p><input type="checkbox"/> Forfait Rotavirus - Coronavirus (PCR) + Cryptosporidies (ELISA) + typage <i>E. coli</i></p> <p><input type="checkbox"/> Rotavirus - Coronavirus (PCR)</p> <p><input type="checkbox"/> Recherche et typage <i>E. coli</i> <input type="checkbox"/> Numération <i>E. coli</i></p> <p><input type="checkbox"/> Salmonella</p> <p><input type="checkbox"/> Antibiogramme</p>

<p>PATHOLOGIE RESPIRATOIRE</p> <p><input type="checkbox"/> Forfait PCR 6 pathogènes (<i>P. multocida</i> / <i>M. haemolytica</i> / <i>M. bovis</i> / <i>H. somni</i> / RSV / PI3)</p> <p><input type="checkbox"/> Forfait PCR 8 pathogènes (<i>P. multocida</i> / <i>M. haemolytica</i> / <i>M. bovis</i> / <i>H. somni</i> / RSV / PI3/ Coronavirus/ Influenza D)</p> <p><input type="checkbox"/> Forfait PCR 10 pathogènes (<i>P. multocida</i> / <i>M. haemolytica</i> / <i>M. bovis</i> / <i>H. somni</i> / RSV / PI3/ Coronavirus/ Influenza D/ BVD/ BHV1 (IBR))</p> <p><input type="checkbox"/> PCR RSV / PI3</p> <p><input type="checkbox"/> PCR Coronavirus / Influenza D</p> <p><input type="checkbox"/> PCR <i>Pasteurella multocida</i> / <i>Mannheimia haemolytica</i></p> <p><input type="checkbox"/> PCR <i>Mycoplasma bovis</i> / <i>Histophilus somni</i></p> <p><input type="checkbox"/> PCR BHV1 (IBR)</p>
--

<p>PATHOLOGIE VECTORIELLE</p> <p><input type="checkbox"/> PCR <i>Anaplasma phagocytophilum</i> et <i>Anaplasma marginale</i></p> <p><input type="checkbox"/> PCR <i>Babesia</i> sp et <i>Theileria</i> sp</p> <p><input type="checkbox"/> PCR <i>Mycoplasma wenyonii</i></p>	<p>AUTRES DEMANDES</p> <p><input type="checkbox"/> PCR OHV-2</p> <p><input type="checkbox"/> PCR besnoitiose</p> <p><input type="checkbox"/> PCR BHV4</p>
---	--

PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE		
Date de réception : / /	Par :	Transmis à : P B BM
Etat : R C A	Mode : C T A	