

Instructions

Commande en ligne chez IDEXX Diavet

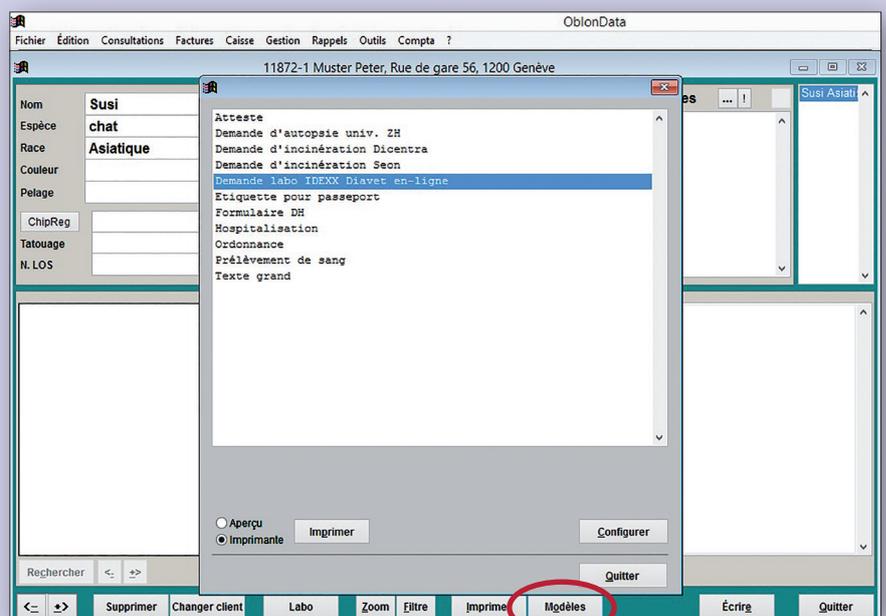
Paramétrage unique du numéro de client

Dans Oblon, sous «Extras» → «Paramètres système», vous trouverez le paramètre 350 intitulé «Numéro de client Labor Laupeneck». Veuillez indiquer ici votre numéro de client IDEXX.

Par	Nom	Valeur	Memo
64	Macros : affiche du dialogue vieux de confirmation	1	Memo
65	Interface "Herd"	0	Memo
67	Afficher info au moment de la saisie	0	Memo
70	Nombre de jours pour la liste des consultations P, B, C	0,0,0	Memo
71	Nombre des consultations pour la liste des consultations P, B, C	0,0,0	Memo
72	Priorisation dans la liste des consultations		Memo
80	Alerter pour rappels ouverts	0	Memo
81	Alerter pour rappels réglés	0	Memo
82	Point rouge chez le client	1	Memo
95	Marge : défaut pour le calcul des prix	1.5	Memo
96	Marge : défaut pour le calcul des prix des sous-articles avec une relation q'est mort	1.5	Memo
130	Imprimante pour les bons		Memo
210	Taille de la police des caractères pour historique et listes	10	Memo
300	Texte pour les frais de rappel	Frais administratifs	Memo
310	Paramètres pour sortir les rappels	1,0,0	Memo
320	Chemin d'accès au dépôt des fichiers	.\dossiers	Memo
340	Nombre des impressions pour ANIS	2	Memo
341	Organisation d'enregistrement des chips		Memo
350	Numéro de client Labor Laupeneck	0	Memo
351	Code de médecin labor team w		Memo

Saisie de commande

- 1 Dans la fenêtre de patient, cliquez sur le bouton «Modèles» pour ouvrir une fenêtre de sélection.
- 2 Double-cliquez sur l'entrée: «Demande labo IDEXX Diavet en-ligne». Si vous n'avez pas encore effectué la dernière mise à jour, vous pouvez également utiliser l'entrée «Demande labo Laupeneck en-ligne».
- 3 Vous serez invité à saisir le code-barre, puis vous serez connecté au site Internet d'IDEXX Diavet. Complétez les champs requis et sélectionnez les examens souhaités.



Saisie de commande via la plateforme en ligne d'IDEXX Diavet

1 Sélectionnez le formulaire de commande requis

IDEXX Diavet AG
 Schlyffstrasse 10
 CH-8806 Bäch SZ
 Tel. 044 786 90 20 · Fax 044 786 90 30
 info@diavet.ch · www.idexx.ch

Antragsformulare - Formulaires de commande - Richiesta analisi formulario

Bitte Formular wählen - prière de choisir le formulaire - pf scelga il formulario:

Antragsformular speziell für Hunde
 Formulaire de commande spécial pour chiens
 Antragsformular speziell für Katzen

2 Remplissez intégralement le formulaire

3 Vérifiez que toutes les indications sont correctes

4 Imprimez le formulaire de commande en cliquant sur «Imprimer»

5 Collez le code à barres sur le formulaire imprimé

6 Envoyez le formulaire comme d'habitude avec le prélèvement de laboratoire à IDEXX Diavet AG

IDEXX Diavet AG
 Schlyffstrasse 10
 CH - 8806 Bäch SZ
 Tel. 044 786 90 20 · Fax 044 786 90 30
 info@diavet.ch · www.idexx.ch

CH IEN

VETERINAIRE

Numéro client Vétérinaire: (Numéro de client est invalide, veuillez s.v.p. entrer votre adresse)
 Information: Traitement express (CHF 5.00) Fax E-Mail
 Facturation: Propriétaire Vétérinaire (si rien choisi: la facture va au vétérinaire)

PROPRIETAIRE

Nom:
 Adresse:
 Numéro tél.:

ANIMAL

Nom:
 Race:
 Date de naissance:
 Sex: femelle mâle castré
 No. de chip:

MATERIEL

<input type="checkbox"/> VB Sang total	<input type="checkbox"/> BAL Lavage broncho-alvéolaire	<input type="checkbox"/> A Frottis	<input type="checkbox"/> S Sérum
<input type="checkbox"/> S1 S, EP, HP	<input type="checkbox"/> S gek. Sérum froid	<input type="checkbox"/> S gek. Ig Sérum froid, abri de lumière	<input type="checkbox"/> S gefr. Sérum congelé
<input type="checkbox"/> EB Sang EDTA	<input type="checkbox"/> EB Ig Sang EDTA abri de lumière	<input type="checkbox"/> EP Plasma EDTA	<input type="checkbox"/> EP gefr. Plasma EDTA congelé
<input type="checkbox"/> HB Sang hépariné	<input type="checkbox"/> HP Plasma Hépariné	<input type="checkbox"/> NaF Na-Fluorure	<input type="checkbox"/> CB Sang Citraté
<input type="checkbox"/> CP Plasma Citraté	<input type="checkbox"/> CP gefr. Plasma Citraté congelé	<input type="checkbox"/> Kn Selles natif	<input type="checkbox"/> U Urine
<input type="checkbox"/> M Lait	<input type="checkbox"/> St Calcul	<input type="checkbox"/> Ha Cheveux	<input type="checkbox"/> Hg Raclage cutané
<input type="checkbox"/> Org Organes	<input type="checkbox"/> NG Arrière-faix	<input type="checkbox"/> Va Varia (dépendant des symptômes)	<input type="checkbox"/> Z Tique
<input type="checkbox"/> In-Tray	<input type="checkbox"/> Kultur Culture		

ECOUVILLON (T)
 + avec milieu de culture (Bak) - sans milieu de culture (PCR)

TA Oeil TO Oreille TN Nez TT Trachée