

PROPRIÉTAIRE (S.V.P. VÉRIFIER LES DÉTAILS)	CACHET DU CABINET	INFORMATION	CODE-BARRE
Nom <span style="float: right;">TVD-Nr.</span>		<input type="checkbox"/> <b>Traitement express</b> CHF 10.- excl. TVA	Collez ici SVP
Rue			
NPA <span style="float: right;">Lieu</span>			
E-mail			
ANIMAL		FACTURATION	
<input type="checkbox"/> Bovin <input type="checkbox"/> Mouton <input type="checkbox"/> Chèvre <input type="checkbox"/> Porc <input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Canton <input type="checkbox"/> BGK/SSPR <input type="checkbox"/> Vétérinaire <input type="checkbox"/> Autre:		
ANAMNÈSE / DIAGNOSTIC DE SUSPICION		MATÉRIEL	ARRIVÉE AU LABORATOIRE
<input type="checkbox"/> Exportation <input type="checkbox"/> Suspicion clinique <input type="checkbox"/> Avortement <input type="checkbox"/> Prélèvement officiel <input type="checkbox"/> Importation <input type="checkbox"/> Traitements récents aux antibiotiques <input type="checkbox"/> Analyse demandée par les autorités <input type="checkbox"/> Surveillance du cheptel <input type="checkbox"/> Exposition <input type="checkbox"/> Prélèvement réalisé par le propriétaire <input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> M Lait <input type="checkbox"/> Tr Ecouvillon selles <input type="checkbox"/> Kn Selles natives <input type="checkbox"/> VB Sang total <input type="checkbox"/> S Sérum <input type="checkbox"/> EB Sang EDTA <input type="checkbox"/> LF Aliment <input type="checkbox"/> NG Arrière-faix <input type="checkbox"/> FO Fœtus <input type="checkbox"/> OS Biopsie punch d'oreille		
ANAMNÈSE / EXAMEN CLINIQUE / DIAGNOSTIC DE SUSPICION (si nécessaire, utilisez aussi le verso)			DATE DE PRÉLÈVEMENT
Traitements récents		Contrôle / Surveillance de la thérapie	

ANALYSES DE LAIT	SÉROLOGIE	BOVIN	CHÈVRE / MOUTON
<input type="checkbox"/> Bactériologie lait (germes de mastite) M <input type="checkbox"/> AntibioGramme (mastite, 8 AB-s) M <input type="checkbox"/> Test Delvo M <input type="checkbox"/> Test PAG (pregnancy-associated glycoprotein) M <input type="checkbox"/> Staph aureus (PCR) avec génotype B <input type="checkbox"/> PCR sans bactério (direct) M <input type="checkbox"/> PCR avec bactério M <b>BACTÉRIOLOGIE</b> <input type="checkbox"/> Salmonelles Kn/Tr <b>PARASITOLOGIE</b> <input type="checkbox"/> Parasites gastro-intestinaux Kn <input type="checkbox"/> Vers pulmonaires Kn <input type="checkbox"/> Douves du foie (grandes + petites) Kn	<input type="checkbox"/> Brucellose S/VB <input type="checkbox"/> Coxiellose/Rickettsiose S/VB <input type="checkbox"/> Chlamydie S/VB <input type="checkbox"/> Leptospirose S/VB <input type="checkbox"/> Néosporose ( <i>N. caninum</i> ) S/VB <b>CHEVAL</b> <input type="checkbox"/> EIA (Coggins) S/VB <input type="checkbox"/> EVA S/VB <input type="checkbox"/> Germes de gourmes TN-, TRa-, Pu (Sc equi equi) PCR <b>PORC</b> <input type="checkbox"/> Bilan avortement porcin S + NG Brucellose (Ac), Aujesky (Ac), PRRS (Ac), Brucellose (NG - microscopique) <input type="checkbox"/> Aujesky S/VB <input type="checkbox"/> PRRS S/VB	<input type="checkbox"/> IBR / IPV S/VB <input type="checkbox"/> LBE S/VB <input type="checkbox"/> Paratuberculose S/VB <input type="checkbox"/> MD / BVD (Ac) S/VB <input type="checkbox"/> MD / BVD (Ag) Animaux âgés de plus de 6 mois : S, EB Tous les âges : biopsie marque auric. <input type="checkbox"/> MD / BVD (PCR) EB, biopsie marque auric <input type="checkbox"/> Bluetongue Disease (fièvre catarrhale) (Ac) ELISA S/VB <input type="checkbox"/> Bluetongue Disease (virus) - PCR EB <input type="checkbox"/> Ostertagia (Ac) ELISA TM <input type="checkbox"/> Test PAG sang (28 <sup>ème</sup> jour) S, EP	<input type="checkbox"/> CAE S/VB <input type="checkbox"/> <i>Bruc. ovis</i> S/VB <input type="checkbox"/> <i>C. pseudotuberculosis</i> S/VB <input type="checkbox"/> <i>Bruc. melitensis</i> S/VB <input type="checkbox"/> Maedi/Visna S/VB <input type="checkbox"/> Test PAG sang (28 <sup>ème</sup> jour) S <b>AVORTEMENT AVEC MISE EN ÉVIDENCE DE L'AGENT PATHOGÈNE</b> <input type="checkbox"/> Bilan avortement bovin S, NG + FO IBR (Ac), Brucella abortus (Ac), Brucellose (NG - microscopique), Coxiellose (NG - PCR), BVD foetus (AG ELISA) <input type="checkbox"/> Bilan avortement ovin/caprin S + NG Brucellose (Ac), Brucellose (NG - microscopique), Coxiellose et Chlamydie (NG - PCR) <input type="checkbox"/> Brucella (micr.) NG <input type="checkbox"/> Coxiellose (PCR) NG <input type="checkbox"/> Chlamydia (PCR) NG <input type="checkbox"/> Néosporose PCR FO

POUR UNE ANALYSE DE LAIT (sérologie, voir verso)	POUR UNE ANALYSE BACTÉRIOLOGIQUE DU LAIT															
	Quartier				Schalm				Mastite				Indications diverses			
	ad A	pd B	ag C	pg D	-	+	++	+++	aiguë	clin. chron.	subclin.	contrôle	lactante	taire	achat	prétraité
① Nom de l'animal	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
Marque auriculaire	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
Race			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
Âge				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
② Nom de l'animal	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
Marque auriculaire	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
Race			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
Âge				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
③ Nom de l'animal	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
Marque auriculaire	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
Race			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
Âge				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	

CH-147-0122-FR

# ANALYSES DE TROUPEAU / EXAMENS DE DEPISTAGE

NOM DE L'ANIMAL / MARQUE AURICULAIRE		N° DU LABORATOIRE	NOM DE L'ANIMAL / MARQUE AURICULAIRE		N° DU LABORATOIRE
1	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois		11	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois	
2	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois		12	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois	
3	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois		13	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois	
4	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois		14	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois	
5	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois		15	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois	
6	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois		16	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois	
7	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois		17	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois	
8	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois		18	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois	
9	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois		19	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois	
10	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois		20	Âge bovin <input type="checkbox"/> Cochez la case si animal âgé < de 6 mois	

**ANAMNÈSE / REMARQUES COMPLÉMENTAIRES**

**REMARQUES DU LABORATOIRE**



Par la présente, je déclare accepter les conditions générales relatives aux tests en laboratoire d>IDEXX Diavet SA (version actuelle sous HYPERLINK „<http://www.idexx.ch>“ [www.idexx.ch](http://www.idexx.ch)) et donne le mandat à IDEXX Diavet SA d'effectuer les tests choisis selon la liste de prix actuelle.

Signature vétérinaire \_\_\_\_\_

