



Fiche de commémoratifs CARNIVORES-ÉQUIDÉS



Date	Heure de dépôt	N° analyse
Client :		

Dr Vétérinaire demandeur : Cabinet vétérinaire : ALV ML CZ CH

Commémoratifs : Nom : Âge :	Espèce : <input type="checkbox"/> ÉQUIN → Race Equine : <input type="checkbox"/> CHIEN <input type="checkbox"/> CHAT
Symptômes :	Traitements en cours :

COPROSCOPIE				
code	Intitulé			Délai de rép.
8298	Coccidies, nématodes, cestodes (NaCl)	<input type="checkbox"/>	Quantitatif	La journée
801078	Trématodes (Zinc)	<input type="checkbox"/>		
8300	Coccidies, nématodes, trématodes, cestodes (NaCl + Zinc)	<input type="checkbox"/>		
801108	Test Giardia	<input type="checkbox"/>		La journée
801016	Parasite externe (poils, peau...) : Gale, poux (exam direct)	<input type="checkbox"/>		
LAB245	Recherche de teigne (culture sur milieu spécifique-dermaphytest)	<input type="checkbox"/>		12j max
801011	Recherche de piroplasma (coloration RAL)	<input type="checkbox"/>		La journée

BACTÉRIOLOGIE				
TYPE DE PRELEVEMENT :		Demande		Délai de réponse
Demande	Délai de réponse	BACTÉRIO COMPLÈTE	<input type="checkbox"/>	48 heures min
E. coli	<input type="checkbox"/> 24 heures min	AUTRES :	<input type="checkbox"/>	
Salmonelle	<input type="checkbox"/> 72 heures min		<input type="checkbox"/>	
Antibiogramme	<input type="checkbox"/> 48 heures min		<input type="checkbox"/>	

URINES				
pH 801129	<input type="checkbox"/>	Cytologie 801019	<input type="checkbox"/>	Bactério 8222+ antibiogramme 8219 <input type="checkbox"/>