



**Fiche de commémoratifs CARNIVORES-ÉQUIDÉS**



Date	Heure de dépôt	N° analyse
Client :		

Dr Vétérinaire demandeur : ..... Cabinet vétérinaire : ALV ML CZ CH

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

**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"/>	Bactéριο 8222+ antibiogramme 8219	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------------	--------------------------	--------------------------------------	--------------------------