



## Fiche de commémoratifs RUMINANTS

Date		Heure de dépôt		N° analyse	
------	--	----------------	--	------------	--

**Client :**

Mail : .....

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

**Commémoratifs :**                      Espèce :  BOVIN                      Production :  VIANDE  
 Âge : .....                                       CAPRIN                                       LAIT  
 Identification : .....                                       OVIN

Type de prélèvement :  Fèces  Sang  Lait  Organe(s)  Urine  autre : .....

EN MÉLANGE de ..... prélèvements / OU /  EN INDIVIDUEL

AUTRE (précisez) : .....

Traitements antibiotiques en cours : .....

### COPROSCOPIE

code	Intitulé				Délai de rép.
8298	Numération Coccidies(+ identification), nématodes, cestodes (NaCl)	Indiv	<input type="checkbox"/>	Quantitatif	La journée
801126		4 pvts	<input type="checkbox"/>		
801078	Numération Trématodes (Zinc)	Indiv	<input type="checkbox"/>		
801127		4 pvts	<input type="checkbox"/>		
8300	Numération Coccidies, nématodes, trématodes, cestodes (NaCl + Zinc)	Indiv	<input type="checkbox"/>	Quantitatif	La journée
801129		4 pvts	<input type="checkbox"/>		
801035	Forfait Copro coccidies (+ ident°), nématodes, cestodes, trématodes + coloration paratub	indiv	<input type="checkbox"/>	Quantitatif	La journée
801034	Bronchite vermineuse (sur prélèvement très frais)		<input type="checkbox"/>	Présence/Absence ou Semi-quantitatif	Le lendemain
801001	Coloration paratub (Ziehl)		<input type="checkbox"/>		La journée
801022	Coloration crypto (Ziehl-Nielsen modifiée)		<input type="checkbox"/>		
801002	Tétrakit (Rota, corona, K99, crypto)		<input type="checkbox"/>		
801108	Test Giardia		<input type="checkbox"/>		
801016	Parasito externe (poils, peau...) : Gale, poux (exam direct)		<input type="checkbox"/>	Sous-traitance	
LAB245	Recherche de teigne (culture sur milieu spécifique-dermaphytest)		<input type="checkbox"/>	Sous-traitance	12j max

### BACTÉRIOLOGIE

Prélèvement(s) : .....	<b>Bactériologie complète</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>E. coli (801049)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Typage coli (801048)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>E. coli + salmo (801055)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Rech + num° ASR (801021)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Salmonelle (8228)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Mycoplasmes (LAB160)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Antibiogramme (8219)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Bactério LAIT</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Numération colibacillaire (8259)</b>	<input type="checkbox"/>	Autres demandes : .....	

### URINES

pH bandelette (LAB098)	<input type="checkbox"/>	Cytologie (LAB032)	<input type="checkbox"/>	Bactério (LAB020) + antibiogramme (8219)	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	--	--------------------------