

**ENTERITE DES RUMINANTS**


DOSSIER N°

Reçu le :

- Poste       Navette  
 Client       Transporteur

**SECRETARIAT**

N° CHEPTEL : \_\_\_\_\_

ELEVEUR : Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Lieu-dit, Commune : \_\_\_\_\_

Bureau distributeur : \_\_\_\_\_

FACTURE A : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DUPLICATA A : \_\_\_\_\_

DEMANDEUR : \_\_\_\_\_

RESULTAT : GDS     Oui     Non

RESULTAT : Fax N° \_\_\_\_\_

                         Tél N° \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**PARASITOLOGIE**

Méthode d'enrichissement par flottaison (coccidies, strongles, taenia, douve, paramphistome)  
 Méthode spécifique (Douve, paramphistome)  
 Cryptosporidies (Ziehl)  
 Bronchite vermineuse (baerman)  
 Giardia  
 Hématologie

**BACTERIOLOGIE**

Paratuberculose P.C.R. (sur fécès)\*  
 Colibacilles      {  Typage  
                                        Dénombrement  
 Salmonelles      {  Individuel  
                                        Pool de 5 fèces  
                                        Raclage\*  
 Anaérobies (portion d'intestin)  
 Botulisme C et D      {  Test sur souris  
                                        PCR  
 Autres : .....  
 Antibiogramme\*

**COMMEMORATIFS**

**Prélèvements** : Nombre: .....

Excrément       Excrément + sang  
 Anse intestinale     Autres : .....

**Espèce** :     Bovin     Ovin     Caprin  
 Autres :

**Elevage** :     Allaitant     Laitier     Viande

**Animal prélevé** :

N° Boucle :

Age :  Sexe :

**Symptômes** :

Entérite chronique       Entérite aiguë  
 Entérite hémorragique  
 Autres : .....  
 .....  
 .....

**SEROLOGIE**

Pepsinogène sérique : ostertagiose  
 Paratuberculose (ELISA)  
 B.V.D. (ELISA)\*  
 Douve (ELISA)  
 Autres

**VIROLOGIE**

B.V.D.      {  Antigénémie\*  
                                        P.C.R.\*  
 Autres : .....

**Bon pour accord**

Date :

**Visa :**

*\*Accréditation n°I-5676 Essais (analyses sous couvert de l'accréditation COFRAC repérées par le symbole \*, sous réserve du domaine d'application de la méthode)*

**Pour les prélèvements multiples, indiquez les références au verso  
 Tournez S.V.P.**

Analyse le :

Identification	001	002	003
----------------	-----	-----	-----

**PARASITOLOGIE**

<input type="checkbox"/> 200 Coproscopie (enrichissement) <input type="checkbox"/> Méthode interne <input type="checkbox"/> Méthode spécifique			
<input type="checkbox"/> 210 Bronchite vermineuse (Baerman)			
<input type="checkbox"/> 220 Cryptosporidies			
<input type="checkbox"/> 230 Gardia			

**BACTERIOLOGIE**

<input type="checkbox"/> 350 Paratub <input type="checkbox"/> P.C.R.* <input type="checkbox"/> P.C.R.* selon séro			
<input type="checkbox"/> 500 Salmonelle individuelle			
<input type="checkbox"/> 550 Salmonelle (pool A <sup>x</sup> GDS) Norme 102			
<input type="checkbox"/> Salmonelle raclage : Norme 100*			
<input type="checkbox"/> 560 Colibacille			
<input type="checkbox"/> 570 Anaérobies ( <i>Clostridium</i> ) 1g			
<input type="checkbox"/> 575 Toxine botulinique <input type="checkbox"/> Test souris <input type="checkbox"/> PCR			
<input type="checkbox"/> VT 022 Antibiogramme*			

**SEROLOGIE**

<input type="checkbox"/> 260 BVD*			
<input type="checkbox"/> 410 ELISA Paratub.*			
<input type="checkbox"/> 250 Pepsinogène sérique			
<input type="checkbox"/> 640 Elisa Douve			
<input type="checkbox"/> Autres			

**VIROLOGIE**

<input type="checkbox"/> 265 BVD <input type="checkbox"/> Antigénémie* <input type="checkbox"/> PCR*			
<input type="checkbox"/> 290 Pathasur : <input type="checkbox"/> Rotavirus			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coronavirus			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> K 99			

**HISTOLOGIE**

<input type="checkbox"/>			
--------------------------	--	--	--

Dossier suivi par :

Réponse téléphone :