



PATHOLOGIE DE LA REPRODUCTION OU URINAIRE

Poste Navette
 Client Transporteur Reçu le : _____ Enregistré par : _____ DOSSIER N° _____

PRÉLEVÉ : N° TVA :

Nom / Prénom :

Adresse :

Tél : E mail :

DEMANDEUR DE L'ANALYSE

Nom / Prénom :

Adresse :

Tél : Fax :

E-mail :

FACTURATION ET RESULTAT A

Nom ou Sté :

Adresse :

Tél : Fax :

DUPLICATA RÉSULTATS

Courrier au : Prélevé Demandeur Autre

Email au : Prélevé Demandeur Autre

Transmission résultat SDRP à EPIPORC

Autre :

PRELEVEMENTS	Nombre	Troubles	Nombre /bande
<input type="checkbox"/> Avortons	<input type="checkbox"/> Avortements
<input type="checkbox"/> Matrices	<input type="checkbox"/> Mort-nés
<input type="checkbox"/> Urines	<input type="checkbox"/> Retour en chaleur
<input type="checkbox"/> Ecouvillons	<input type="checkbox"/> Ecoulement vulvaire
<input type="checkbox"/> Spermés	<input type="checkbox"/> Urine trouble
<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Piétinement des truies (miction fréquente)

Traitement antibiotique non oui → Lequel :

Vaccinations truies :
 - MAP non oui SDRP non oui
 - Parvo non oui Grippe non oui
 - Autovaccins non oui → Lequel :

Analyses Demandées		
URINES	SPERMES	AVORTONS
<input type="checkbox"/> Bandelettes <input type="checkbox"/> Cytologie <input type="checkbox"/> Bactériologie <input type="checkbox"/> <i>Actinobaculum suis</i> <input type="checkbox"/> Antibiogramme* (<i>E.suis</i>)	<input type="checkbox"/> Spermogramme: Cytologie Numération <input type="checkbox"/> Bactériologie dont <i>Actinobaculum Suis (E.suis)</i>	<input type="checkbox"/> Bactériologie = (pool de 3) <input type="checkbox"/> SDRP <input type="checkbox"/> PCR* <input type="checkbox"/> PCV2 <input type="checkbox"/> PCR* <input type="checkbox"/> Elisa > 17 cm <input type="checkbox"/> Parvo <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> IHA > 17 cm <input type="checkbox"/> Aujeszky <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Cultures* <input type="checkbox"/> Leptospirose <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/>
MATRICES ou Ecouvillons		
<input type="checkbox"/> Description <input type="checkbox"/> Bactériologie dont <i>Actinobaculum suis (E.suis)</i> <input type="checkbox"/> Antibiogramme* <input type="checkbox"/> Histologie		
Analyse spécifique :		
Accréditation n°1-5676 Essais (analyses sous couvert de l'accréditation COFRAC repérées par le symbole *, sous réserve du domaine d'application de la méthode).		Signature : Le .../.../...