

**ENREGISTREMENT**

Document général de gestion : DGG

0-Service Général Qualité

FICHE DE DEMANDE D'ESSAIS ANIMAUX DE COMPAGNIE

N° document : ANA-E0.DGG.341.Q

Version : 0.0

Page 1 / 1

Date de prélèvement :**Préleveur :**

PROPRIETAIRE	DESTINATAIRES RESULTATS	CADRE RESERVE AU LABORATOIRE
Nom : Adresse : Tel : E.mail : <input type="checkbox"/> souhaite recevoir ses résultats et facture(s) par mail (convention de preuves à remplir)	<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Vétérinaire <input type="checkbox"/> Autres : FACTURATION <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Vétérinaire <input type="checkbox"/> Autres :	
VETERINAIRE Nom : Adresse : Tel : Fax : E.mail :	ACHEMINEMENT <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Vétérinaire <input type="checkbox"/> Navette CONSERVATION <input type="checkbox"/> Réfrigéré <input type="checkbox"/> T.ambiante <input type="checkbox"/> Congelé	

COMMEMORATIFS

Nom de l'animal : Espèce animale : Race : Age : Sexe : Nature du prélèvement : <input type="checkbox"/> Ecouvillon auriculaire <input type="checkbox"/> Ecouvillon cutané <input type="checkbox"/> Ecouvillon oculaire <input type="checkbox"/> Matières fécales <input type="checkbox"/> Prélèvements cutanés (Poils/Croutes) <input type="checkbox"/> Urines <input type="checkbox"/> Autres :	Signes cliniques observés : Animal vacciné : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Valence(s) ou nom du vaccin : Traitements Traitements en cours lors du prélèvement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez lesquels : Date de début : Traitements antérieurs au prélèvement :
--	---

	ENREGISTREMENT <i>Document général de gestion : DGG</i>	
	0-Service Général Qualité	
	FICHE DE DEMANDE D'ESSAIS ANIMAUX DE COMPAGNIE	
	<i>N° document : ANA-E0.DGG.341.Q</i>	<i>Version : 0.0</i>

RECHERCHES DEMANDEES :
(cocher les cases correspondantes) :

AUTOPSIE

*Frais d'équarissage en supplément (nous consulter pour les tarifs)
Les animaux ne pourront être restitués à l'issue de l'autopsie*

PARASITOLOGIE

- Coproscopie : méthode quantitative (10 grammes de minimum)
- Giardia (méthode de détection antigénique)
- Recherche de parasites cutanés (prélever des produits de raclage de peau et des poils)

BACTERIOLOGIE / MYCOLOGIE

- Bactériologie (culture)
- Antibiogramme*
- Mycologie (culture) (Recherche de Teigne : poils arrachés avec leur racine prélevés en périphérie de lésion)
- Conservation de souche bactérienne (éventuelle demande de fabrication d'autovaccin)

DIVERS

- Recherche de cristaux urinaires

HISTOLOGIE (22)

Précisez la suspicion :

AUTRES :

Nous consulter :

En cas de prestations non réalisées par le GIP LABOCEA, le laboratoire peut acheminer des prélèvements vers un autre prestataire : le paiement à l'avance de certaines prestations peut être demandé. Des frais de ports seront appliqués. Sauf mention contraire du client, LABOCEA se substitue à son client dans le choix du laboratoire prestataire.

Pour tout renseignement relatif aux tarifs des analyses, merci de bien vouloir nous consulter.

* : Paramètre accrédité Cofrac (portée d'accréditation n° 1-1828). Tout écart à réception par rapport aux recommandations des documents de référence vous sera signalé et figurera sur le rapport d'essais. Pour plus de renseignements, veuillez nous contacter.

Les analyses réalisées sur le site de Ploufragan sont suivies de la mention (22).