ENTERITE DES RUMINANTS

Reçu le : ..... ☐ Poste ☐ Navette ☐ Client ☐ Transporteur

LABOCEA
7 rue du Sabot
CS 30054 – 22440 PLOUFRAGAN
TEL : 02 96 69 02 10
E-mail : contact@labocea.fr

ELEVEUR

N° CHEPTEL : |.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|

Nom ou Sté : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....tél :.....

Email : .....

Destinataire des résultats : ☐ oui ☐ non

FACTURE

Nom ou Sté : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....tél :.....

Email : .....

Destinataire des résultats : ☐ oui ☐ non

DEMANDEUR / VETERINAIRE

Nom ou Sté : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....tél :.....

Email : .....

Destinataire des résultats : ☐ oui ☐ non

NOMBRE ET NATURE DES PRELEVEMENTS

☐ ..... Fèces ☐ ..... Sang

☐ ..... Anse intestinale ☐ Autre : .....

Espèces : ☐ Bovin ☐ Caprin ☐ Ovin ☐ Autre : .....

Elevage : ☐ Allaitant ☐ Laitier ☐ Viande

Animal prélevé :

N° de boucle : ..... Age : .....

Sexe : ☐ M ☐ F

SYMPTOMES :

☐ Chronique ☐ Aiguë ☐ Hémorragique

☐ Autre : .....

TRAITEMENTS :

DEMANDE D'ANALYSES

☐ **AUTOPSIE**

☐ **PARASITOLOGIE**

Par pool de 5 fécès maximum (Préciser au verso)

☐ Coccidies, taenia, strongles , Douve et Paramphistomes

☐ Douve et Paramphistome (Méthode spécifique)

☐ Cryptosporidies (coloration de ziehl)

☐ Giardia

☐ Bronchite vermineuse (Baerman)

☐ Hématologie

☐ **BACTERIOLOGIE**

☐ Colibacilles ☐ Dénombrement ☐ Toxine (PCR)

☐ Salmonelles ☐ Individuel
☐ Pool de 5 fécès
☐ Raclage*

☐ Anaérobies (portion d'intestin) ☐ Toxine (PCR)

☐ Autre : .....

☐ Antibiogramme* ☐ Souche

☐ **PCR**

☐ Paratuberculose*

☐ Botulisme C et D

☐ BVD*

☐ **SEROLOGIE**

☐ Pepsinogène sérique : ostertagiose

☐ Paratuberculose

☐ BVD*

☐ Douve

☐ Autre : .....

☐ **Kit Elisa** sur fécès : ☐ Rota ☐ Corona ☐ E. Coli K99

Accréditation n°1-7015 Essais (analyses sous couvert de l'accréditation COFRAC repérées par le symbole *, sous réserve du domaine d'application de la méthode).

Bon pour accord

Date :
Visa :

Précisez les pools pour analyses :

PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE

Reçus : ☐ **.....** fécès ☐ **.....** sang TS ☐ **.....** sang TH **Analysé le** : …… **Suivi par** : ……..

ANALYSES SERVICE ANAPATH		Echantillon 1 :	Echantillon 2 :
☐ Parasito Enrichissement ☐ + Giardia			
☐ Parasito spécifique			
☐ Baerman			
PATHASUR	☐ Rotavirus	☐ Positif ☐ Négatif	☐ Positif ☐ Négatif
	☐ Coronavirus	☐ Positif ☐ Négatif	☐ Positif ☐ Négatif
	☐ E.Coli K99	☐ Positif ☐ Négatif	☐ Positif ☐ Négatif

ANALYSES SERVICE BACTERIO	Echantillon 1 :	Echantillon 2 :
Cryptosporidies	☐	☐
Salmonelles Individuelle D Salmonelles Individuelle E	☐ ☐	☐ ☐
Salmonelle (pool Ax GDS) norme 102	☐	☐
Salmonelle raclage : norme 100	☐	☐
Colibacille	☐	☐
Anaérobies : Clostridium	☐	☐
PCR Botulisme	☐	☐
Antibiogramme	☐	☐

AUTRE :	☐	☐

COMMENTAIRES