

RÉSERVÉ A LABOCÉA

Date et heure de réception : _____

Réceptionné par : _____

Condition acheminement (T °C) : _____

Observations : _____

Tampon réception Labocéa
Prélevé le : _____ **Conservation :** ☐ Ambiant ☐ Réfrigéré le _____ ☐ Congelé le _____ ☐ Formolé

EXEMPLAIRE CLINIQUE
CLINIQUE VÉTÉRINAIRE

Nom, prénom : _____

Tél. : _____ Email : _____

Signature : _____

VÉTÉRINAIRE (à compléter obligatoirement)

Nom, prénom : _____

N° ordre : _____

Tél. : _____ Email : _____

Signature : _____

FACTURATION
☐ Clinique vétérinaire (email) : _____

☐ Autre(s) (nom, email) : _____

AUTRE(S) DESTINATAIRE(S) RÉSULTATS :
(nom et email)
COMMÉMORATIFS
Nom de l'animal : _____

Espèce : _____

Race : _____

Âge : _____

Sexe : _____

Signes cliniques observés : _____

Animal vacciné : ☐ Oui ☐ Non

Valence(s) ou nom du vaccin
Traitement en cours : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez lesquels

Date de début : _____

Traitement antérieurs au prélèvement : _____

NATURE DU PRÉLÈVEMENT

- ☐ Animal
- ☐ Organes ou pièces anatomiques
- ☐ Écouvillon auriculaire
- ☐ Analyse en individuel
- ☐ Analyse en pool (oreilles droite + gauche)
- ☐ Écouvillon cutané ☐ Écouvillon oculaire
- ☐ Matières fécales ☐ Prélèvements cutanés (poils/croûtes)
- ☐ Urines

RECOMMANDATIONS
AUTOPSIE

Animal

Sac ou caisse étanche

-

Prévenir le laboratoire
< 48 h sous couvert du froid positif

Frais de prise en charge de l'animal
(incinération possible) :
nous consulter pour les tarifs et les
modalités. Prévenir le laboratoire

PARASITOLOGIE

Matières fécales

Pot à prélèvement,
fermé hermétiquement

5 à 10 g, 30 g si suspicion
de strongles respiratoires

< 96 h sous régime du froid positif
< 24 h pour une recherche de larves
de strongles respiratoires

-

HÉMATOLOGIE

Sang

Tubes EDTA

2 ml

< 24 h sous couvert du froid positif

Bien homogénéiser au moment
du prélèvement. Une attention
particulière est apportée au délai
entre le prélèvement et l'analyse

DIVERS (CF VERSO)

Urines / Fluides

Pot stérile hermétique

5 ml

Sous couvert du froid positif

Une attention particulière est apportée
au délai entre le prélèvement
et l'analyse

BACTÉRIOLOGIE

Organes - pièce(s) anatomiques(s)

Contenant étanche,
isoler chaque organe

Privilégier l'organe entier
ou prélever partie saine + lésée

< 48 h sous couvert du froid positif

Urines

Pot stérile hermétique

5 ml

< 48 h sous couvert du froid positif

Matières fécales

Pot stérile hermétique

5 à 10 gr

< 48 h sous couvert du froid positif

Écouvillons

Écouvillon de Stuart de préférence
(écouvillon sec à défaut)

-

< 48 h sous couvert du froid positif

HISTOLOGIE

Fixer le prélèvement (zone de lésion/non lésion) le plus rapidement possible. Ne pas congeler.

AUTOPSIE

PARASITOLOGIE

- | | |
|--|---|
| ☐ Recherche de parasites intestinaux par enrichissement | ☐ Diagnostic giardiose complet (examen direct + concentration « Ritchie » + test immuno-enzymatique) |
| ☐ Recherche de larves de strongles respiratoires | ☐ Examen direct |
| ☐ Recherche de parasites cutanés | ☐ Concentration « Ritchie » |
| ☐ Autres : <input type="text"/> | ☐ Test immuno-enzymatique |

BACTÉRIOLOGIE / MYCOLOGIE

- | | |
|---|--|
| ☐ Bactériologie (culture) | ☐ Mycologie (culture) |
| ☐ Recherche de mycoplasmes | ☐ Recherche de teigne : poils arrachés avec leur racine, prélevés en périphérie de lésion |
| ☐ Recherche de salmonelles | |
| ☐ Antibiotogramme | |
| ☐ Conservation de souche bactérienne | |

Spécifier les germe(s) suspecté(s) :

DIVERS

- | | |
|--|--|
| ☐ Recherche de cristaux urinaires | ☐ Hématocrite / Hémoglobine |
| ☐ Hémogramme | ☐ Cytologie |

Autres (préciser) :

HISTOLOGIE

Préciser la suspicion :

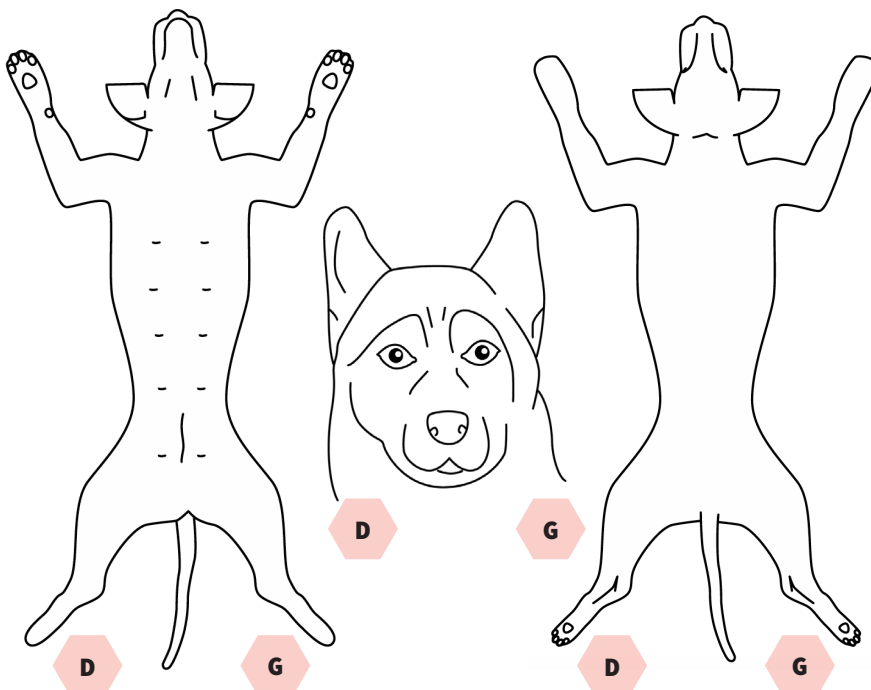
Nombre de pot(s) :

Nombre de prélèvement(s) :

- | |
|--|
| ☐ Biopsie |
| ☐ Pièce d'exérèse entière |
| ☐ Fragment de pièce d'exérèse |
| ☐ Prélèvements issus d'autopsie |

VENTRAL

DORSAL



Localisation :

Début des lésions, durée d'évolution :

Récurrence :

Bilan d'extension :

Hypothèses cliniques :