

RÉSERVÉ A LABOCÉA

Date et heure de réception : _____
Réceptionné par : _____
Condition acheminement (T °C) : _____
Observations : _____

Tampon réception Labocéa

Prélevé le : _____ Conservation : ☐ Ambient ☐ Réfrigéré le _____ ☐ Congelé le _____ ☐ Formolé

EXEMPLAIRE PROPRIÉTAIRE

PROPRIÉTAIRE

Nom, prénom : _____
Email : _____
(obligatoire)
Adresse : _____
Tél. : _____
Signature : _____

VÉTÉRINAIRE (à compléter obligatoirement)

Nom, prénom : _____
Email : _____
(obligatoire)
N° ordre : _____
Tél. : _____
Signature : _____

FACTURATION

☐ Propriétaire
☐ Autre(s) (nom et email obligatoires) : _____

AUTRE(S) DESTINATAIRE(S) RÉSULTATS

(nom et email obligatoires)

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) | Spécifier les germe(s) suspecté(s) :
<input type="text"/> |
| ☐ Recherche de mycoplasmes | ☐ Recherche de teigne : poils arrachés avec leur racine, prélevés en périphérie de lésion | |
| ☐ Recherche de salmonelles | | |
| ☐ Antibiogramme | | |
| ☐ Conservation de souche bactérienne | | |

DIVERS

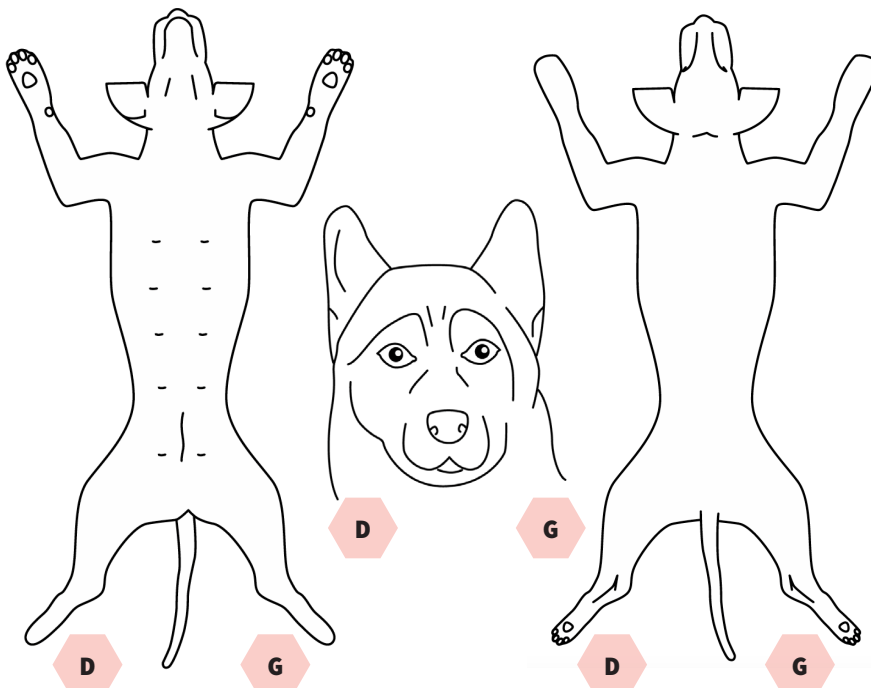
- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Recherche de cristaux urinaires | ☐ Hématocrite / Hémoglobine | Autres (préciser) :
<input type="text"/> |
| ☐ Hémogramme | ☐ Cytologie | |

HISTOLOGIE

- | | | |
|---|--|--|
| Préciser la suspicion :
<input type="text"/> | Nombre de pot(s) :
<input type="text"/> | ☐ Biopsie |
| | Nombre de prélèvement(s) :
<input type="text"/> | ☐ 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 :