

PRELEVEUR :		Cadre réservé au laboratoire :
DATE DE PRELEVEMENT : / / 2 0		
N° cheptel :	Vétérinaire :	DESTINATAIRES RESULTATS <input type="checkbox"/> Eleveur <input type="checkbox"/> Vétérinaire <input type="checkbox"/> GDS <input type="checkbox"/> Autres :
Eleveur :		FACTURATION <input type="checkbox"/> Eleveur <input type="checkbox"/> Vétérinaire <input type="checkbox"/> Autres :
Adresse :		CONSERVATION <input type="checkbox"/> Réfrigéré <input type="checkbox"/> T° ambiante <input type="checkbox"/> Congelé
Tel :		Date :
E.mail :	Nom et signature :	

COMMEMORATIFS

Prélèvements : <input type="checkbox"/> Animal entier: { <input type="checkbox"/> Vivant : nombre : { <input type="checkbox"/> Mort : nombre : Mort le : <input type="checkbox"/> Ecouvillons : nature: nombre : <input type="checkbox"/> Lait : nombre : <input type="checkbox"/> Matières Fécales : nombre <input type="checkbox"/> Organes : nature : <input type="checkbox"/> Sang, serums : nombre : <input type="checkbox"/> Autre :	Identification (N° entiers) : 1/ _____ 2/ _____ 3/ _____ 4/ _____ 5/ _____	Symptômes <input type="checkbox"/> respiratoires <input type="checkbox"/> digestifs <input type="checkbox"/> locomoteurs <input type="checkbox"/> nerveux <input type="checkbox"/> Autres : Suspicion : Vaccinations : Noms + Dates Traitements :
	Age : Motif Analyse : <input type="checkbox"/> Diagnostic <input type="checkbox"/> Contrôle <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Autres : Production : <input type="checkbox"/> Laitier <input type="checkbox"/> Allaitant <input type="checkbox"/> Veaux de boucherie	

RECOMMANDATIONS : Prélèvements et conservation des échantillons

	Autopsie, parasitologie et bactériologie	Analyses PCR	Analyses sérologiques
Support de Prélèvement	Sujets vivants de préférence ou morts (< 24H représentatifs du problème en élevage. Organes en sachets plastiques étanches Fécès et laits en flacons stériles.	Organes, lait et fèces en flacons stériles Ecouvillons secs Sang sur tube EDTA bien rempli Sang sur tube sec avec gel séparateur bien rempli (BVD)	Sang : tube sec avec gel séparateur de 5 ml, non hémolysé, bien rempli.
Délais acheminement et conservation	Acheminement au laboratoire sous 48H Réfrigérés (+4°C)	Acheminement < 48H : réfrigérés (+4°C). Acheminement > 48H : congélation (uniquement organes et écouvillons) Laits : ajouter 1 pastille de bronopol	Réfrigérés (+4°C)

Tous les prélèvements doivent être correctement identifiés et parvenus au laboratoire avant 16h de préférence. Le laboratoire se réserve le droit de refuser ou d'émettre des réserves sur tout prélèvement ne répondant pas aux recommandations mentionnées ci-dessus.

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

<input type="checkbox"/> AUTOPSIE	PARASITOLOGIE <input type="checkbox"/> COPROSCOPIE : quantitatif sur 5 gr de fèces (prévoir 50 gr) <input type="checkbox"/> CRYPTOSPORIDIE : coloration de Ziehl-Neelsen-modifiée (quantitatif) <input type="checkbox"/> GIARDIA : méthode de détection antigénique <input type="checkbox"/> STRONGLES PULMONAIRES (bronchite vermineuse) méthode <u>Baerman sur 20 gr minimum prélevé le jour de l'analyse.</u>
BACTERIOLOGIE <input type="checkbox"/> Complète selon lésions <input type="checkbox"/> Bilan respiratoire <input type="checkbox"/> Bilan digestif <input type="checkbox"/> veau < 2 mois <input type="checkbox"/> bovin > 2 mois <input type="checkbox"/> Recherche de Salmonelles (NFU 47-102) <input type="checkbox"/> Bilan mammite <input type="checkbox"/> avec Mycoplasma <input type="checkbox"/> Recherche et dénombrement de clostridium <input type="checkbox"/> Antibiogramme (NFU 47-107) <input type="checkbox"/> Cryoconservation de souche bactérienne (2 ans) <input type="checkbox"/> Paratuberculose : Bacilloscopie par la coloration de Ziehl <input type="checkbox"/> Autres recherches bactériennes :	VIROLOGIE <input type="checkbox"/> Coronavirus sur fèces (ELISA protocole fabricant) <input type="checkbox"/> Rotavirus sur fèces (ELISA protocole fabricant) VIROLOGIE RESPIRATOIRE – Cultures cellulaires(F) : <input type="checkbox"/> RSV <input type="checkbox"/> PI3 <input type="checkbox"/> IBR <input type="checkbox"/> Autres :

PCR

<u>Recherches bactériennes</u> <input type="checkbox"/> FIÈVRE Q (quantitatif) (F) <input type="checkbox"/> PARATUBERCULOSE (qualitatif) sur fèces/organes (valvule ileo-caecale ou gg mésentériques) <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Mélange (Trek durée analyse 42 jours)	<u>Recherches virologiques</u> <input type="checkbox"/> BVD (qualitatif) sur sérums <input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> pool <input type="checkbox"/> BVD (qualitatif) sur laits/organes (rate, gg mésentériques, poumons) <input type="checkbox"/> FCO (qualitatif) sur sang total/organes (rate) (F) <input type="checkbox"/> SCHMALLEMBERG (qualitatif) sur sang total ou organes (F) <input type="checkbox"/> RSV (F) <input type="checkbox"/> PI3 (F) <input type="checkbox"/> Pack 7 paramètres respiratoires (F) <input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> pool (max 5 animaux ,uniquement sur ATT, LBA, ENP) <input type="checkbox"/> Autres :
<u>Recherches Maladies Vectorielles à Tiques</u> <input type="checkbox"/> Anaplasma Phagocytophilum + Anaplasma Marginale sur sang total <input type="checkbox"/> Mycoplasma Wenyonii sur sang total <input type="checkbox"/> Anaplasma Phagocytophilum + Anaplasma Marginale + Mycoplasma Wenyonii sur sang total	

SEROLOGIE

<input type="checkbox"/> ANAPLASMA PHAGOCYTOPHILUM (IF) <input type="checkbox"/> ANAPLASMA MARGINALE (ELISA protocole fabricant) <input type="checkbox"/> BESNOITIOSE (ELISA protocole fabricant) <input type="checkbox"/> BRUCELLOSE <input type="checkbox"/> BT (NF U 47-003) <input type="checkbox"/> ELISA <input type="checkbox"/> BVD SERO (ELISA protocole fabricant) <input type="checkbox"/> CHLAMYDIOSE (ELISA protocole fabricant) (F) <input type="checkbox"/> DOUVE lait (ELISA protocole fabricant) <input type="checkbox"/> DOUVE serum (ELISA protocole fabricant) <input type="checkbox"/> FCO (ELISA protocole fabricant)(F) <input type="checkbox"/> FIEVRE APHTEUSE (ELISA protocole fabricant)(P) <input type="checkbox"/> FIEVRE Q (ELISA protocole fabricant) <input type="checkbox"/> IBR (ELISA protocole fabricant) (confirmation GE (F))	<input type="checkbox"/> LEPTOSPIROSE (ELISA protocole fabricant) <input type="checkbox"/> LEUCOSE (ELISA protocole fabricant) <input type="checkbox"/> MYCOPLASMA BOVIS (ELISA protocole fabricant) (F) <input type="checkbox"/> NEOSPORE (ELISA protocole fabricant) <input type="checkbox"/> OSTERTAGIA OSTERTAGI (ELISA protocole fabricant) (F) <input type="checkbox"/> Pack 5 agents respiratoires (F) (MBO, Adénovirus, VRS, PI3, Mannheimia haemolytica) <input type="checkbox"/> PARATUBERCULOSE (ELISA protocole fabricant) <input type="checkbox"/> PEPSINOGENE (ELISA protocole fabricant) (F) <input type="checkbox"/> PI3 (ELISA protocole fabricant) (F) <input type="checkbox"/> RSV (ELISA protocole fabricant) (F) <input type="checkbox"/> SCHMALLEMBERG (ELISA protocole fabricant) (F) <input type="checkbox"/> Autres
<input type="checkbox"/> HISTOLOGIE (P) Suspicion :	

Pour toute information sur les paramètres accrédités se référer à la portée d'accréditation disponible sur www.cofrac.fr
 Brest 1-7014-Quimper 1-1828-Ploufragan 1-7015-Combours 1-7017-Fougères 1-7016

Pour toutes les informations sur les méthodes d'analyses, veuillez vous référer au site www.labocea.fr ou nous contacter

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

Les analyses réalisées sur le site de Fougères sont suivies de la mention (F)

En cas de prestations non réalisées par le GIP LABOCEA, sauf mention contraire du client, LABOCEA se substitue à son client dans le choix du laboratoire prestataire.