

DF-CLI-003 (Version : 4)

Propriétaire n° EDE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Signature
Nom / Prénom	
Adresse	
CP Ville	
Tél. Fax	
Mail	

Vétérinaire	Signature
n° ordre	

Résultats: transmission autre qu'éleveur/véto GDS DDCSPP autres

En cas de demande de prise en charge par le GDS, merci de le contacter.

Envoi des résultats et facture(s) par mail oui non

Espèce bovine ovine caprine autres

Prélèvement sérum (*tube sec*) sang (*tube EDTA*) fèces écouvillon :

autre

Organe **Autre**

Date de prélèvement et/ou de mort __ / __ /20__ **Nombre de prélèvement**

Contexte : Concours Vente Exportation Diagnostic Achats Autres

Sérologie (<i>ELISA sur tube sec</i>)	Biologie moléculaire (<i>PCR</i>)	Identification des animaux (Numéro à 10 chiffres pour les bovins)	
<input type="checkbox"/> Aujeszký	<input type="checkbox"/> BVD individuel (<i>tube EDTA si < 6 mois, tube sec si > 6 mois, lait, rate</i>)	1	
<input type="checkbox"/> Besnoitiose	<input type="checkbox"/> BVD mélange + rebouclages en BVD	2	
<input type="checkbox"/> Brucellose (<i>EAT</i>)	Antigènes individuels ELISA (<i>tube EDTA si < 6 mois, tube sec si > 6 mois</i>)	3	
<input type="checkbox"/> Brucella Ovis	<input type="checkbox"/> BVD mélange + rebouclages en BVD	4	
<input type="checkbox"/> BVD anticorps	PCR (<i>tube EDTA si < 6 mois, tube sec si > 6 mois</i>)	5	
<input type="checkbox"/> BVD antigène	<input type="checkbox"/> MULTIPATHOGENES AVT	6	
<input type="checkbox"/> CAEV	(<i>liquide stomacal, écouvillon sec vaginal ou placentaire</i>)	7	
<input type="checkbox"/> Chlamydirose	<input type="checkbox"/> Fièvre Catarrhale Ovine	8	
<input type="checkbox"/> Douve <input type="checkbox"/> Individuelle <input type="checkbox"/> Mél 5 max	(<i>tube EDTA, avorton, rate, cœur, foie</i>)	9	
<input type="checkbox"/> FCO	<input type="checkbox"/> Paratuberculose individuelle	10	
<input type="checkbox"/> Fièvre Q	(<i>fèces, valvule iléo caecale, ganglion mésentérique</i>)	11	
<input type="checkbox"/> IBR <input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> mélange	<input type="checkbox"/> Paratuberculose mélange de 5 + rebouclages individuel (<i>fèces</i>)		
<input type="checkbox"/> Leucose	<input type="checkbox"/> Schmallenberg		
<input type="checkbox"/> Neosporose	(<i>tube EDTA, tube sec, rate</i>)		
<input type="checkbox"/> Paratuberculose	<input type="checkbox"/> Autres (<i>sous-traitées</i>) :		
<input type="checkbox"/> Schmallenberg		
<input type="checkbox"/> Toxoplasmose		
<input type="checkbox"/> Visna Maedi		
<input type="checkbox"/> Test de gestation bovin		
<input type="checkbox"/> Pepsinogenes (<i>dosage biochimique</i>)		
<input type="checkbox"/> Autres (<i>sous-traitées</i>) :		
.....		
.....		

RÉCEPTION LABORATOIRE

Date Heure Visa Mode d'acheminement

Condition de transport température ambiante réfrigérée congelée