

Pathologies du porcelet sous la mère
ELEVAGE :

 Lieu-dit
 Commune
 Code postal
 Téléphone :
 Fax :
 Email :

FACTURATION (Entourer le facturé)
ELEVEUR
AUTRE

 Adresse
 NOM
 Lieu-dit
 Commune.....
 Code postal

 Demandeur de l'analyse : Groupement
 Préleveur de l'échantillon Date de prélèvement : / /

Duplicata du résultat

Eleveur : OUI NON tél : fax : e-mail :
Demandeur : OUI NON tél : fax : e-mail :
Préleveur : OUI NON tél : fax : e-mail :
Autre : tél : fax : e-mail :

Renseignements concernant les types de prélèvements :

 Porcelet : nombre : âge : proviennent-ils de plusieurs portées ? oui non
 Ecouvillons rectaux et fécès : nombre : âge : proviennent-ils de plusieurs portées ? oui non

Les porcelets ou les prélèvements issus de porcelet ont-ils reçu un traitement antibiotique : oui non

Si oui, lequel :

Les antibiotiques sont-ils efficaces ? oui non

Si oui, lequel ?

Renseignements concernant les demandes d'analyses :

Diarrhée :	Cocher les demandes	Recherche demandée	Intérêt de la demande
Oui Non	<input type="checkbox"/>	Colibacille (isolement et facteur de virulence)	Diagnostic diarrhée de la naissance au sevrage/ antibiogramme /vaccination /autovaccin
âge d'apparition de la diarrhée :	<input type="checkbox"/>	Clostridium perfringens (culture)	Antibiogramme
..... jours	<input type="checkbox"/>	Clostridium difficile (culture)	Antibiogramme
Mortalité :	<input type="checkbox"/>	Rotavirus (antigène)	Diarrhée 1ère semaine
Oui Non	<input type="checkbox"/>	Clostridium perfringens (toxines)	Diagnostic diarrhée 1ère semaine
	<input type="checkbox"/>	Clostridium difficile (toxine)	Diagnostic diarrhée 1ère semaine
	<input type="checkbox"/>	SDRP (technique PCR)	Diagnostic
	<input type="checkbox"/>	Rotavirus (technique PCR)	Diarrhée 1ère semaine
	<input type="checkbox"/>	Circovirus (technique PCR)	
	<input type="checkbox"/>	Histologie	
	<input type="checkbox"/>		

Autres pathologies
Symptômes et renseignements sur la pathologie observée

- Toux / éternuements
- Problèmes locomoteurs
- Mortalité brutale
- Pathologie cutanée
- Amaigrissement
- Autre

Vigilance particulière :

Si vous souhaitez faire d'autres commentaires, utilisez le verso de la feuille.

Le fait pour le client de passer commande ou de transmettre des échantillons à BIO CHENE VERT- SITE DE LABOFARM LOUDEAC vaut commande et implique l'acceptation des conditions générales de vente.

Signature du demandeur :

Vigilance particulière :

BACTERIOLOGIE :

Prélèvements congelés : OUI NON

Inscrire la date à laquelle l'analyse a été demandée

	FV coli			ELISA			
	SLM	PS	LG	C. perfringens	α	C. difficile	Rotavirus
	Date :	Date :	Date :	Date :	Date :	Date :	Date :
Sujet 1							
Sujet 2							
Sujet 3							