

| ELEVAGE: Lieu dit  |  |   | FACTURATION (Entourer le facturé) ELEVEUR AUTRE Adresse NOM Lieu dit Commune Code postal   |   |  |
|--|--|---|--|---|--|
| Demandeur de l'analyse :<br>Préleveur de l'échantillon   |  |   | Structure<br>Date de prélèvement : //  |   |  |
| Duplicata de l'analyse           Eleveur :         OUI NON tél :   |  |   |  |   |  |
| URINES   |  | APPAREIL GENITAL<br>ECOUVILLONS   |  | AVORTONS  |  |
| Nombre d'Urines:  (cochez la case)  Urines choisies sur le critère nitrites  Urines choisies sur le critère « trouble»  Remarques:  - les urines nitrites positives sont directement soumises à un examen bactériologique  - les urines troubles sont soumises au préalable à un examen cytologique pour vérifier la présence de bactéries ( en cas de résultat négatif, l'examen bactériologique n'est pas réalisé) |  | Nombre  Les matrices sont-elles numérotées oui - non  Motif de l'analyse :  Retour en chaleurs réguliers Retour en chaleurs irréguliers Non venue en chaleur Ecoulement |  | Proviennent-ils tous de la même portée : OUI NON  Age en semaines  Motif de l'analyse :  Avortement ponctuel  Plusieurs avortements à se suivre |  |
| EXAMENS DEMANDES   |  |   |  |   |  |
| Urines  □ Bacteriologie □ Antibiogramme □ Bandelettes uniquement □ Cytologie uniquement  Vigilance particulière :  | Matrices / Ecouvillons  □ Bilan lésionnel et état physiologique □ Bactériologie si lésions infectieuses □ Antibiogramme  Le fait pour le client de passer commande |   | Avorton  Bactériologie SDRP (Pcr) Circovirus quantitative (Pcr) Parvovirus (Pcr) (sur avortons de - de 11 sem)  de ou de transmettre des échantillons à LABG |   | □ <i>Leptospira (IPX)</i> □ <i>Chlamydiae(IPX)</i> □ Aujezsky □ ( accès DSV) |
| vignance particuliere :  | implique l'acce  | ptation des conditions gé<br>du demandeur   |  |   |  |