

**Pathologies des lapins**

Date de prélèvement	/ /	Eleveur (nom et adresse complète) :	
Demandeur et préleveur			
Facturation			
Destinataire(s) du résultat d'analyse		<input type="checkbox"/> Nombre de cages mères : ..... <input type="checkbox"/> Nombre de bande(s) : ..... <input type="checkbox"/> Historique pathologique : .....	
Lapine adulte	Lapereaux de la naissance au sevrage	Lapereaux en engraissement	
<u>Age :</u> Nombre de sujet(s) : ..... mort(s) ..... vivant(s) Nombre d'écouvillon(s) : ..... <input type="checkbox"/> digestifs <input type="checkbox"/> autre(s).....	<u>Age :</u> Nombre de sujet(s) : ..... mort(s) ..... vivant(s) Nombre d'écouvillon(s) : ..... <input type="checkbox"/> digestifs <input type="checkbox"/> autre(s).....	<u>Age :</u> Nombre de sujet(s) : ..... mort(s) ..... vivant(s) Nombre d'écouvillon(s) : ..... <input type="checkbox"/> digestifs <input type="checkbox"/> autre(s).....	
<u>Pathologie :</u> <input type="checkbox"/> Respiratoire <input type="checkbox"/> Maux de pattes <input type="checkbox"/> Mammites <input type="checkbox"/> Digestive <input type="checkbox"/> Reproduction <input type="checkbox"/> Mortalité : ..... / jour <input type="checkbox"/> Autre : .....	<u>Pathologie :</u> <input type="checkbox"/> Diarrhée au nid <input type="checkbox"/> Staphylocoque <input type="checkbox"/> Klebsiellose <input type="checkbox"/> Entérocolite <input type="checkbox"/> Respiratoire <input type="checkbox"/> Mortalité : ..... / jour <input type="checkbox"/> Autre .....	<u>Pathologie :</u> <input type="checkbox"/> Diarrhée <input type="checkbox"/> Entérocolite de début ou milieu d'engraissement <input type="checkbox"/> Entérocolite de fin d'engraissement <input type="checkbox"/> Parésie cæcale <input type="checkbox"/> Respiratoire <input type="checkbox"/> Mortalité : ..... / jour <input type="checkbox"/> Autre : .....	
<u>Traitement :</u> ..... ..... Date de traitement : / / Mode d'administration : <input type="checkbox"/> Aliment <input type="checkbox"/> Eau de boisson <input type="checkbox"/> Injection	<u>Traitement :</u> ..... ..... Date de traitement : / / Mode d'administration : <input type="checkbox"/> Aliment <input type="checkbox"/> Eau de boisson	<u>Traitement :</u> ..... ..... Date de traitement : / / Mode d'administration : <input type="checkbox"/> Aliment <input type="checkbox"/> Eau de boisson	
<b>Prélèvements de crottes en maternité (parasitologie quantitative)</b>		<b>Prélèvement de crottes en engraissement (parasitologie quantitative)</b>	
<u>Nombre de prélèvements :</u> ..... <u>Stade physiologique des animaux :</u> .....		<u>Nombre de prélèvements :</u> ..... <u>Age des animaux :</u> .....	
<u>Description et évolution des symptômes :</u>			
<u>Analyses demandées :</u> <input type="checkbox"/> Autopsie <input type="checkbox"/> Parasitologie <input type="checkbox"/> Bactériologie <input type="checkbox"/> Antibiogramme <input type="checkbox"/> Souchothèque <input type="checkbox"/> PCR eae E. coli <input type="checkbox"/> Autre : .....		<input type="checkbox"/> PCR VHD/VHDv <input type="checkbox"/> PCR S.aureus (femA, bbp, Selm, flank) 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. <u>Signature du demandeur :</u>	