

Demande d'analyses coprologie

Réservé au laboratoire

Responsable du troupeau	Vétérinaire demandeur	Facturation
Nom : Coordonnées complètes et signature pour les particuliers (nouveaux clients) Localité : N° GSM : email : N° TROUPEAU : BE - <input type="checkbox"/> Copie des résultats	Nom ou Cachet ET Signature OMV N° : - 	<input type="checkbox"/> Vétérinaire <input type="checkbox"/> Client (Responsable du troupeau) <input type="checkbox"/> Autre (avec son accord écrit annexé) Nom : Adresse : CP / Localité : TVA : <input type="checkbox"/> Autre Copie des résultats à

A. Espèce	Autres données	
<input type="checkbox"/> Bovin <input type="checkbox"/> Ovin <input type="checkbox"/> Caprin <input type="checkbox"/> Equin <input type="checkbox"/> Porcin <input type="checkbox"/> Volaille <input type="checkbox"/> Autre.....	Motif de l'examen : DIAGNOSTIC Type de prélèvement : Matière fécale	Votre Ref : Date de prélèvement :/...../.....

B. Type de conduite d'élevage	C. Signes cliniques	D. Traitements						
<input type="radio"/> Stabulation + Hors sol <input type="radio"/> Stabulation après pâture <input type="radio"/> Stabulation + accès extérieur <input type="radio"/> Pâture + sites humides <input type="radio"/> Pâture <input type="radio"/> Autres :.....	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Généraux</th> <th>Digestifs</th> <th>Respiratoires</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Anorexie <input type="checkbox"/> Abattement <input type="checkbox"/> Amaigrissement <input type="checkbox"/> Anémie </td> <td> <input type="checkbox"/> Colique <input type="checkbox"/> Hyper-salivation <input type="checkbox"/> Diarrhée <input type="checkbox"/> Ténésme <input type="checkbox"/> Ballonnement <input type="checkbox"/> Méléna </td> <td> <input type="checkbox"/> Toux <input type="checkbox"/> Dyspnée <input type="checkbox"/> Autres :..... </td> </tr> </table>	Généraux	Digestifs	Respiratoires	<input type="checkbox"/> Anorexie <input type="checkbox"/> Abattement <input type="checkbox"/> Amaigrissement <input type="checkbox"/> Anémie	<input type="checkbox"/> Colique <input type="checkbox"/> Hyper-salivation <input type="checkbox"/> Diarrhée <input type="checkbox"/> Ténésme <input type="checkbox"/> Ballonnement <input type="checkbox"/> Méléna	<input type="checkbox"/> Toux <input type="checkbox"/> Dyspnée <input type="checkbox"/> Autres :.....	<input type="radio"/> Antiparasitaire(s) Nom(s): Date dernière(s) adm.:/...../..... <input type="radio"/> Autres :
Généraux	Digestifs	Respiratoires						
<input type="checkbox"/> Anorexie <input type="checkbox"/> Abattement <input type="checkbox"/> Amaigrissement <input type="checkbox"/> Anémie	<input type="checkbox"/> Colique <input type="checkbox"/> Hyper-salivation <input type="checkbox"/> Diarrhée <input type="checkbox"/> Ténésme <input type="checkbox"/> Ballonnement <input type="checkbox"/> Méléna	<input type="checkbox"/> Toux <input type="checkbox"/> Dyspnée <input type="checkbox"/> Autres :.....						

	Identification des animaux	Age Catégorie (mois) (0-6) (6-12) (>12)	Analyse(s) demandée (s)								Veuillez cocher la ou les cases		REF. LABO
			Douves (MI Flottaison au Zn)	Parasites Digestifs <small>Nématodes, Cestodes et Coccidies (identification)</small> Avec comptage (MI OPG MacMaster)	Haemonchus (OCC) (Coloration) Tjs associée à l'OPG	Bronchite vermineuse (MI Baerman)	Giardia (ELISA)	Bactériologie	Paratub. (PCR / Coloration Ziehl)	Trikitt MF (Rota, Corona, Crypto, anx <3 semaines)	Autres analyses		
1		<input type="checkbox"/> 0-6 <input type="checkbox"/> 6-12 <input type="checkbox"/> >12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aérobie <input type="checkbox"/> Anaérobie <input type="checkbox"/> Salmonella	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Col Ziehl	<input type="checkbox"/>		
2		<input type="checkbox"/> 0-6 <input type="checkbox"/> 6-12 <input type="checkbox"/> >12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aérobie <input type="checkbox"/> Anaérobie <input type="checkbox"/> Salmonella	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Col Ziehl	<input type="checkbox"/>		
3		<input type="checkbox"/> 0-6 <input type="checkbox"/> 6-12 <input type="checkbox"/> >12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aérobie <input type="checkbox"/> Anaérobie <input type="checkbox"/> Salmonella	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Col Ziehl	<input type="checkbox"/>		
4		<input type="checkbox"/> 0-6 <input type="checkbox"/> 6-12 <input type="checkbox"/> >12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aérobie <input type="checkbox"/> Anaérobie <input type="checkbox"/> Salmonella	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Col Ziehl	<input type="checkbox"/>		
5		<input type="checkbox"/> 0-6 <input type="checkbox"/> 6-12 <input type="checkbox"/> >12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aérobie <input type="checkbox"/> Anaérobie <input type="checkbox"/> Salmonella	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Col Ziehl	<input type="checkbox"/>		
6		<input type="checkbox"/> 0-6 <input type="checkbox"/> 6-12 <input type="checkbox"/> >12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aérobie <input type="checkbox"/> Anaérobie <input type="checkbox"/> Salmonella	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Col Ziehl	<input type="checkbox"/>		
7		<input type="checkbox"/> 0-6 <input type="checkbox"/> 6-12 <input type="checkbox"/> >12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aérobie <input type="checkbox"/> Anaérobie <input type="checkbox"/> Salmonella	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Col Ziehl	<input type="checkbox"/>		
8		<input type="checkbox"/> 0-6 <input type="checkbox"/> 6-12 <input type="checkbox"/> >12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aérobie <input type="checkbox"/> Anaérobie	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Col Ziehl	<input type="checkbox"/>		
9		<input type="checkbox"/> 0-6 <input type="checkbox"/> 6-12 <input type="checkbox"/> >12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aérobie <input type="checkbox"/> Anaérobie <input type="checkbox"/> Salmonella	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Col Ziehl	<input type="checkbox"/>		
10		<input type="checkbox"/> 0-6 <input type="checkbox"/> 6-12 <input type="checkbox"/> >12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aérobie <input type="checkbox"/> Anaérobie <input type="checkbox"/> Salmonella	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Col Ziehl	<input type="checkbox"/>		

Réservé au laboratoire	Réception Nom Date	Mode d'entrée <input type="checkbox"/> Poste <input type="checkbox"/> Réception jour <input type="checkbox"/> Camionnette	<input type="checkbox"/> Autres : * Les personnes mentionnées ci-dessus ont pris connaissance et acceptent nos conditions générales (disponibles sur www.arsia.be). Ils acceptent que l'ARSIA utilise les échantillons et/ou les résultats d'analyses anonymement à des fins de statistiques et de recherches scientifiques et, tout en garantissant le respect de la vie privée. Nous vous invitons à vérifier vos données et consentements quant à l'utilisation des échantillons et des données sur CERISE.
------------------------	--------------------------------------	--	--