

Partie réservée ELCDF							N° Dossier		
Transporté par :	<input type="checkbox"/> Vétérinaire	<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> DDCSPP	<input type="checkbox"/> Poste	<input type="checkbox"/> GDS	<input type="checkbox"/> ELCDF	<input type="checkbox"/> Autre		
Réceptionné et accepté le :	à H				Par :				
Mode d'acheminement :	<input type="checkbox"/> T°C ambiante	<input type="checkbox"/> réfrigéré	<input type="checkbox"/> congelé						

Feuille de demandes d'analyses		EQUIDES		
		Les donneurs d'ordre		
		N° Ordre du cabinet	Préleveur	Résultats
Vétérinaire Adresse			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Propriétaire Coordonnées complètes		N°EDE		
		Signature :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom de l'animal				
Les échantillons				
Date de prélèvement	/ /	Nombre et nature des prélèvements	PS : Fèces : Autre :	A réception nombre d'échantillons confirmé Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Espèce	<input type="checkbox"/> Cheval <input type="checkbox"/> Ane <input type="checkbox"/> Poney <input type="checkbox"/> Autre : Race :		Age / Sexe	<input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Poulain <input type="checkbox"/> Yearling <input type="checkbox"/> Adulte <input type="checkbox"/> Poulinière
Symptômes dominants	o Respiratoire o Digestif o Nerveux o Amaigrissement o Locomoteur o Cutané o Métrite o Avortement o Mammite o Infécondité o Autre :			
Commémoratifs	<u>Pathologie</u> <input type="checkbox"/> Collective	<input type="checkbox"/> Individuelle	<u>Traitemen</u> t <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom de la molécule :

SEROLOGIE <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Forfait piro-like (Ehrlichiose* ELISA, Maladie de Lyme* ELISA, Babesia equi et Babesia caballi ELISA) <input type="checkbox"/> Maladie de Lyme* ELISA <input type="checkbox"/> Babesia caballi/Theileria equi ELISA <input type="checkbox"/> Ehrlichiose* (<i>Anaplasma phagocytophilum</i>) ELISA <input type="checkbox"/> Leptospira* MAT <input type="checkbox"/> Brucellose EAT + FC* <input type="checkbox"/> Chlamydophilose ELISA <input type="checkbox"/> Dourine FC* <input type="checkbox"/> Fasciolose ELISA + HA* <input type="checkbox"/> Rhodococcus ELISA* <input type="checkbox"/> Anémie infectieuse des équidés – Test de Coggins* <input type="checkbox"/> Artérite virale des équidés SN* 	BACTERIOLOGIE <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bactériologie aérobie <input type="checkbox"/> Bactériologie aérobie et anaérobie <input type="checkbox"/> Antibiogramme^c *** (NF U 47 107) <p>Métrite contagieuse^c : voir feuilles spécifiques</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bactériologie sur fèces : E.Coli + Clostridium perfringens + Salmonelles 	BIOCHIMIE <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Bilans</th> <th style="text-align: center;">Tube**</th> <th style="text-align: center;">A cocher</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Bilan Chem 10 : ALB, ALB/GLOB, PAL, ALAT, UREE, UREE/CREA, CREA, GLOB, GLU, TP</td> <td style="text-align: center;">S, H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grand Bilan : Chem 10 + GGT, ASAT, BIL, LDH</td> <td style="text-align: center;">S, H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bilan rénal : UREE, CREA, SDMA, Ca, P</td> <td style="text-align: center;">S, H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Insuffisance rénale, diagnostic précoce: SDMA</td> <td style="text-align: center;">S, H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bilan Hépatique : GGT, ASAT, PAL, LDH, NH3, BIL, ALB, TP</td> <td style="text-align: center;">S, H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bilan musculaire : ASAT, CK, LDH, Vit E*, Se</td> <td style="text-align: center;">S+H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Profil métabolique: Cu, Zn, Se, I</td> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ionogramme : Cl, K, Na, Na/K</td> <td style="text-align: center;">S, H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Suivi Thyroïde : T4 totale</td> <td style="text-align: center;">S, H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fer* : sidérémie + capacité de fixation</td> <td style="text-align: center;">S</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Bilans	Tube**	A cocher	Bilan Chem 10 : ALB, ALB/GLOB, PAL, ALAT, UREE, UREE/CREA, CREA, GLOB, GLU, TP	S, H		Grand Bilan : Chem 10 + GGT, ASAT, BIL, LDH	S, H		Bilan rénal : UREE, CREA, SDMA, Ca, P	S, H		Insuffisance rénale, diagnostic précoce : SDMA	S, H		Bilan Hépatique : GGT, ASAT, PAL, LDH, NH3, BIL, ALB, TP	S, H		Bilan musculaire : ASAT, CK, LDH, Vit E*, Se	S+H		Profil métabolique : Cu, Zn, Se, I	H		Ionogramme : Cl, K, Na, Na/K	S, H		Suivi Thyroïde : T4 totale	S, H		Fer* : sidérémie + capacité de fixation	S	
Bilans	Tube**	A cocher																																	
Bilan Chem 10 : ALB, ALB/GLOB, PAL, ALAT, UREE, UREE/CREA, CREA, GLOB, GLU, TP	S, H																																		
Grand Bilan : Chem 10 + GGT, ASAT, BIL, LDH	S, H																																		
Bilan rénal : UREE, CREA, SDMA, Ca, P	S, H																																		
Insuffisance rénale, diagnostic précoce : SDMA	S, H																																		
Bilan Hépatique : GGT, ASAT, PAL, LDH, NH3, BIL, ALB, TP	S, H																																		
Bilan musculaire : ASAT, CK, LDH, Vit E*, Se	S+H																																		
Profil métabolique : Cu, Zn, Se, I	H																																		
Ionogramme : Cl, K, Na, Na/K	S, H																																		
Suivi Thyroïde : T4 totale	S, H																																		
Fer* : sidérémie + capacité de fixation	S																																		
PCR <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Babesia caballi et Theileria equi* (sang EDTA) <input type="checkbox"/> Ehrlichiose (sang EDTA/héparine/citrate, écouvillon sec placentaire, vaginal, rate d'avortement) <input type="checkbox"/> Herpesvirus* consensuel (EDTA, foie, poumon, encéphale, écouvillon génital, ATT, LBA, ENP) <p>Herpesvirus* type 1 <input type="checkbox"/> et/ou type 4 <input type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Herpesvirus* 1,2,4,5 <input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis* (fèces) <input type="checkbox"/> Leptospira* (sang EDTA, urine 10ml, écouvillons placentaires, tissus avortons) <input type="checkbox"/> Streptococcus equi equi* (lavage poches gouttales, écouvillon, pus) <p>Taylorella equigenitalis^c : voir feuille spécifique métrites contagieuses</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Clostridium difficile* / <input type="checkbox"/> Clostridium Perfringens* (fèces ou colonie) 	PARASITOLOGIE <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Coproskopie <input type="checkbox"/> Strongles pulmonaires (Baermann) 	CYTOLOGIE/ HEMATOLOGIE <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Culot urinaire (cytologie et cristaux) <input type="checkbox"/> Bandelette urinaire <input type="checkbox"/> NFS + frottis sanguin 																																	
AUTRES DEMANDES <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 	Autopsies <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ramassage Allier</td> <td style="text-align: center;">Choix</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ramassage département limitrophe</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Autopsie avorton</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Autopsie < 50kg</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Autopsie 50-150kg</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Autopsie >150kg</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Coproskopie + bactériologie (culture sur organes)</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Antibiogramme^c *** sur les germes éventuels</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> Ramassage Allier	Choix	<input type="checkbox"/> Ramassage département limitrophe		<input type="checkbox"/> Autopsie avorton		<input type="checkbox"/> Autopsie < 50kg		<input type="checkbox"/> Autopsie 50-150kg		<input type="checkbox"/> Autopsie >150kg		<input type="checkbox"/> Coproskopie + bactériologie (culture sur organes)		<input type="checkbox"/> Antibiogramme^c *** sur les germes éventuels		MYCOLOGIE / DERMATOLOGIE <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dermatophytes (agents de teigne) <input type="checkbox"/> Aspergillus par culture <input type="checkbox"/> Dermatophilus congolensis <input type="checkbox"/> Parasites externes (raclage cutané) 																	
<input type="checkbox"/> Ramassage Allier	Choix																																		
<input type="checkbox"/> Ramassage département limitrophe																																			
<input type="checkbox"/> Autopsie avorton																																			
<input type="checkbox"/> Autopsie < 50kg																																			
<input type="checkbox"/> Autopsie 50-150kg																																			
<input type="checkbox"/> Autopsie >150kg																																			
<input type="checkbox"/> Coproskopie + bactériologie (culture sur organes)																																			
<input type="checkbox"/> Antibiogramme^c *** sur les germes éventuels																																			

* analyse sous-traitée (liste des sous-traitants disponible sur demande) ^c : paramètre COFRAC *** accréditation COFRAC pour les germes donnés par le CASFM vétérinaire

L'envoi d'échantillon(s) pour analyse vaut pour acceptation des CGV et du cahier des charges sans restriction, disponibles sur <https://www.eurofins.fr/contacts/eurofins-laboratoire-coeur-de-france/>