

## Cachet de la clinique

Dr :

Nom propriétaire : .....  
 Nom patient : .....  
 Espèce : Chien Chat Autre : .....  
 Race : .....  
 Sexe : ..... Stérilisé : OUI NON  
 Date de naissance / Âge : .....  
 (facultatif) N° de tatouage / Puce : .....

## Prélèvements

Date et heure : .....  
 Nombre d'échantillons : .....  
 Tubes : 0 1 2 3  
 Autres : .....

## Règlement

- Facturation mensuelle à la clinique       Règlement joint  
 Facturation ponctuelle à la clinique       Paiement en ligne

Aucun résultat ne sera rendu en l'absence de règlement (excepté facturation à la clinique)

## Informations de facturation (facultatif si facturation à la clinique)

Adresse du propriétaire : .....  
 Code postal et ville : .....  
 Téléphone : .....  
 Adresse mail : .....

## Transport des analyses

- Dépôt laboratoire INOVIE       Chronopost (12€)  
 Ramassage par coursier INOVIE       Enlèvement sur demande Chronopost (16€) En ligne sur votre espace MyAnydiag  
 Autre type d'envoi postal / Dépôt au laboratoire       Coursier (Paris et limitrophe Paris) (12€) - Course Urgente : 01 55 39 33 33 (40€)

## Anamnèse / Commémoratifs :

## Traitements récents ou en cours :

## Hypothèses diagnostiques :

## Bilans PCR Chien



## Nature de prélèvement

- Bilan avortement / stérilité**  
*Brucella sp., Herpèsvirus canin, Leptospirose, Neospora caninum, Virus minute.*  
 Sang **E**  
 + Cell. vaginales / prépucciales **E** ou **N**
- 
- Bilan digestif aigu** (chiot)  
*C. perfringens alpha-toxinogène, Coronavirus, Parvovirus.*  
 Éc. rectal **N**
- 
- Bilan digestif chronique**  
*Cryptosporidium sp., Giardia intestinalis, Salmonella sp.*  
 Éc. rectal **N**
- 
- Bilan FOI / Maladies vectorielles**  
*Anaplasma phagocytophilum, Babesia sp., Borrelia sp., Ehrlichia sp., Leishmania sp.*  
 Sang **E**  
 + Ponction ganglionnaire (si NL accessible) **E**
- 
- Bilan neurologique réduit**  
*Carré, Neospora caninum, Toxoplasma gondii.*  
 LCS **E**
- 
- Bilan neurologique complet**  
*Anaplasma phagocytophilum, Ehrlichia sp., Leishmania sp., Carré, Neospora caninum, Toxoplasma gondii.*  
 LCS +/- Sang **E**
- 
- Bilan respiratoire** (toux de chenil)  
*Adénovirus canin de type 2, Bordetella bronchiseptica/parapertussis, Parainfluenza canin.*  
 Sang **E**  
 + Cell. nasales ou oropharyngées **E** ou **N**
- 
- Bilan respiratoire complet**  
*Adénovirus canin de type 2, Angiostrongylus vasorum, Bordetella bronchiseptica/parapertussis, Herpèsvirus canin, Carré, Parainfluenza canin.*  
 Sang **E**  
 + Cell. nasales ou oropharyngées **E** ou **N**



**E** : Tube EDTA

**N** : Tube neutre

## Bilans PCR Chat



### Nature de prélèvement

<input type="checkbox"/> <b>Bilan anémie</b> FeLV, FIV, <i>Mycoplasma haemofelis</i> , <i>Candidatus M. haemominutum</i> .	<input type="radio"/> Sang <b>E</b>
<input type="checkbox"/> <b>Bilan avortement/stérilité</b> Calicivirus, <i>Chlamydia sp.</i> , FeLV, FIV, Herpèsvirus félin.	<input type="radio"/> Sang <b>E</b> + Cell. vaginales / prépucciales <b>E ou N</b>
<input type="checkbox"/> <b>Bilan digestif complet</b> Coronavirus, <i>Cryptosporidium</i> , <i>C. perfringens</i> alpha-toxinogène, <i>Giardia sp.</i> , Parvovirus, <i>Trichomonas foetus</i> .	<input type="radio"/> Éc. rectal <b>N</b>
<input type="checkbox"/> <b>Bilan neuro / uvéite</b> <i>Bartonella henselae</i> , Coronavirus, FeLV, FIV, Herpèsvirus félin, <i>Toxoplasma gondii</i> .	<input type="radio"/> LCS ou Humeur aqueuse <b>E</b> + Sang <b>E</b>
<input type="checkbox"/> <b>Bilan oculaire</b> Calicivirus, <i>Chlamydia sp.</i> , Herpèsvirus félin, <i>Mycoplasma felis</i> .	<input type="radio"/> Cell. conjonctivales + cornéennes <b>E ou N</b>
<input type="checkbox"/> <b>Bilan rétrovirus</b> FeLV, FIV.	<input type="radio"/> Sang <b>E</b>
<input type="checkbox"/> <b>Bilan respiratoire bas</b> <i>Bordetella bronchiseptica</i> , Calicivirus, Herpèsvirus félin, <i>Mycoplasma felis</i> , <i>Mycobacterium sp.</i> , <i>Toxoplasma gondii</i> .	<input type="radio"/> LBA <b>E</b> + Cell. oropharyngées <b>E ou N</b> + Cell. nasales <b>E ou N</b>
<input type="checkbox"/> <b>Bilan respiratoire haut</b> <i>Bordetella bronchiseptica</i> , Calicivirus, <i>Chlamydia sp.</i> , Herpèsvirus félin, <i>Mycoplasma felis</i> .	<input type="radio"/> Cell. conjonctivales +/- cornéennes <b>E ou N</b> + Cell. oropharyngées <b>E ou N</b> + Cell. nasales <b>E ou N</b>
<input type="checkbox"/> <b>Bilan statut infectieux</b> (chat asymptomatique) FeLV, FIV, Coronavirus.	<input type="radio"/> Sang <b>E</b> + Éc. rectal <b>N</b>
<input type="checkbox"/> <b>Bilan stomatologique</b> Calicivirus, FeLV, FIV.	<input type="radio"/> Sang <b>E</b> + Cell. oropharyngées <b>E ou N</b>

## Bilans PCR toutes espèces

### Nature de prélèvement

<input type="checkbox"/> <b>Bilan teigne</b> <i>Microsporum canis</i> , <i>Trichophyton mentagrophytes</i> .	<input type="radio"/> Raclage cutané <b>E ou N</b>
---	--

**E** : Tube EDTA

**N** : Tube neutre

