

## Cachet de la clinique

Dr :

Nom propriétaire : .....  
 Nom patient : .....  
 Espèce : Chien 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 : .....  
 .....

## Recherche PCR

## Nature de prélèvement

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Adénovirus canin 1 <small>(Rubarth)</small>      | <input type="radio"/> Humeur aqueuse <b>E</b>                             | <input type="radio"/> Organes ou biopsie <b>E</b> ou <b>N</b>                                |
|   | <input type="radio"/> LCS <b>E</b>  | <input type="radio"/> Sang +/- urines <b>E</b>   |
| <input type="checkbox"/> Adénovirus canin 2 <small>(respiratoire)</small> | <input type="radio"/> LBA <b>E</b>  | <input type="radio"/> Sang + cell. nasales + oropharyngées <b>E</b>                          |
|   | <input type="radio"/> Organes ou biopsie <b>E</b> ou <b>N</b>             | <input type="radio"/> Sang + éc. voies respiratoires ou cell. trachéales <b>E</b> + <b>N</b> |
| <input type="checkbox"/> <i>Anaplasma phagocytophilum</i>                 | <input type="radio"/> LCS <b>E</b>  | <input type="radio"/> Ponction ganglionnaire <b>E</b>  |
|   | <input type="radio"/> Moelle osseuse <b>E</b>                             | <input type="radio"/> Sang <b>E</b>  |
|   | <input type="radio"/> Organes ou biopsie <b>E</b> ou <b>N</b>             |  |
| <input type="checkbox"/> <i>Angiostrongylus vasorum</i>                   | <input type="radio"/> Sang <b>E</b>                                       |  |
| <input type="checkbox"/> <i>Babesia sp.</i>                               | <input type="radio"/> Moelle osseuse <b>E</b>                             | <input type="radio"/> Sang <b>E</b>  |
|   | <input type="radio"/> Rate <b>E</b> ou <b>N</b>                           |  |
| <input type="checkbox"/> <i>Bordetella bronchiseptica</i>                 | <input type="radio"/> Cell. nasales + oropharyngées <b>E</b> ou <b>N</b>  | <input type="radio"/> LBA <b>E</b>   |
|   | <input type="radio"/> Éc. voies respiratoires / Cell. trachéales <b>N</b> | <input type="radio"/> Poumon <b>E</b> ou <b>N</b>  |
| <input type="checkbox"/> <i>Borrelia sp.</i>                              | <input type="radio"/> LCS <b>E</b>  | <input type="radio"/> Raclage cutané <b>E</b> ou <b>N</b>                                    |
|   | <input type="radio"/> Liquide synovial <b>E</b>                           | <input type="radio"/> Sang <b>E</b>  |
|   | <input type="radio"/> Ponction ganglionnaire <b>E</b>                     |  |
| <input type="checkbox"/> <i>Brucella sp.</i>                              | <input type="radio"/> LCS <b>E</b>  | <input type="radio"/> Sang + cell. vaginales / prépucciales <b>E</b>                         |
|   | <input type="radio"/> Organes <b>E</b> ou <b>N</b>                        | <input type="radio"/> Sperme <b>E</b>  |

**E** : Tube EDTA

**N** : Tube neutre

**i** : Les analyses portant ce pictogramme sont réalisées chez l'un de nos partenaires



## Recherche PCR

## Nature de prélèvement

<input type="checkbox"/> <i>C. perfringens</i> alpha-toxinogène	<input type="radio"/> Éc. rectal <b>N</b>	
<input type="checkbox"/> <i>Campylobacter</i> sp.	<input type="radio"/> Éc. rectal <b>N</b>	
<input type="checkbox"/> Carré	<input type="radio"/> LCS <b>E</b>	<input type="radio"/> Sang + cell. nasales ou conjonctivales <b>E</b> ou <b>N</b>
	<input type="radio"/> Organes <b>E</b> ou <b>N</b>	<input type="radio"/> Sang + urines <b>E</b>
<input type="checkbox"/> Coronavirus canin	<input type="radio"/> Éc. rectal <b>N</b>	
<input type="checkbox"/> <i>Cryptosporidium</i> sp.	<input type="radio"/> Éc. rectal <b>N</b>	
	<input type="radio"/> LCS <b>E</b>	<input type="radio"/> Ponction ganglionnaire <b>E</b>
<input type="checkbox"/> <i>Ehrlichia</i> sp.	<input type="radio"/> Moelle osseuse <b>E</b>	<input type="radio"/> Sang <b>E</b>
	<input type="radio"/> Organes ou biopsie <b>E</b> ou <b>N</b>	
<input type="checkbox"/> <i>Giardia</i> sp.	<input type="radio"/> Éc. rectal <b>N</b>	
<input type="checkbox"/> Hémobartonelles <i>Mycoplasma haemocanis</i> et <i>Candidatus M. haematoparvum</i>	<input type="radio"/> Foie ou rate <b>E</b> ou <b>N</b>	<input type="radio"/> Sang <b>E</b>
	<input type="radio"/> Moelle osseuse <b>E</b>	
<input type="checkbox"/> <i>Herpèsvirus</i> canin	<input type="radio"/> Cell. conjonctivales +/- cornéennes (kératite) <b>E</b> ou <b>N</b>	<input type="radio"/> Organes <b>E</b> ou <b>N</b>
	<input type="radio"/> Cell. oropharyngées + vaginales / prépucciales <b>E</b> ou <b>N</b>	<input type="radio"/> Sperme <b>E</b>
	<input type="radio"/> LCS <b>E</b>	
<input type="checkbox"/> Leishmanies	<input type="radio"/> LCS <b>E</b>	<input type="radio"/> Ponction ganglionnaire <b>E</b>
	<input type="radio"/> Liquide synovial <b>E</b>	<input type="radio"/> Raclage cutané <b>E</b> ou <b>N</b>
	<input type="radio"/> Moelle osseuse <b>E</b>	<input type="radio"/> Sang <b>E</b>
	<input type="radio"/> Organes ou biopsie <b>E</b> ou <b>N</b>	
<input type="checkbox"/> Leptospires	<input type="radio"/> Foie et/ou rein <b>E</b> ou <b>N</b>	<input type="radio"/> Sang + urines <b>E</b>
<input type="checkbox"/> <i>Microsporium</i> canis	<input type="radio"/> Poils et squames <b>E</b> ou <b>N</b>	
<input type="checkbox"/> <i>Mycobacterium</i> sp.	<input type="radio"/> LBA <b>E</b>	<input type="radio"/> Ponction ganglionnaire <b>E</b>
	<input type="radio"/> Organes ou biopsie <b>E</b> ou <b>N</b>	<input type="radio"/> Raclage cutané <b>E</b> ou <b>N</b>
<input type="checkbox"/> <i>Neospora caninum</i>	<input type="radio"/> LCS <b>E</b>	<input type="radio"/> Encéphale <b>E</b> ou <b>N</b>
	<input type="radio"/> Biopsie musculaire <b>E</b> ou <b>N</b>	
<input type="checkbox"/> Parainfluenza canin	<input type="radio"/> LBA <b>E</b>	<input type="radio"/> Sang + cell. nasales + oropharyngées <b>E</b>
	<input type="radio"/> Organes <b>E</b> ou <b>N</b>	<input type="radio"/> Sang + éc. voies respiratoires ou cell. trachéales <b>E</b> + <b>N</b>
<input type="checkbox"/> Parvovirus	<input type="radio"/> LCS <b>E</b>	<input type="radio"/> Éc. rectal <b>N</b>
<input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> sp.	<input type="radio"/> Éc. rectal <b>N</b>	
<input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i>	<input type="radio"/> Humeur aqueuse <b>E</b>	<input type="radio"/> Liquide d'épanchement <b>E</b>
	<input type="radio"/> LBA <b>E</b>	<input type="radio"/> Organes <b>E</b> ou <b>N</b>
	<input type="radio"/> LCS <b>E</b>	<input type="radio"/> Ponction ganglionnaire <b>E</b>
<input type="checkbox"/> <i>Trichophyton mentagrophytes</i>	<input type="radio"/> Poils et squames <b>E</b> ou <b>N</b>	
	<input type="radio"/> Cell. oropharyngées + vaginales / prépucciales <b>E</b> ou <b>N</b>	<input type="radio"/> Organes <b>E</b> ou <b>N</b>
<input type="checkbox"/> Virus minute	<input type="radio"/> Éc. rectal <b>N</b>	<input type="radio"/> Sperme <b>E</b>
	<input type="radio"/> LCS <b>E</b>	



**E** : Tube EDTA

**N** : Tube neutre

