

## Cachet de la clinique

Dr :  
Code client :

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)

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



### Transport Inovivet - Anydiag

- Dépôt laboratoire Inovivet  
 Ramassage par coursier  
 Chronopost (12€)











































### Transport VEBIO - Anydiag


- Chronopost (12€)  
 Enlèvement sur demande Chronopost (16€) En ligne sur [www.anydiag.fr](http://www.anydiag.fr)  
 Coursier (Paris et limitrophe Paris) (12€) - Course Urgente : 01 55 39 33 33 (40€)  
 Autre type d'envoi postal / Dépôt au laboratoire


Anamnèse / Commémoratifs : .....  
.....  
Traitements récents ou en cours : .....  
.....  
Hypothèses diagnostiques : .....  
.....


## Recherche PCR

## Nature de prélèvement

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

 : Tube EDTA

 : Tube neutre

 : 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

