



DEMANDE D'ANALYSES CHEVAL

Nom propriétaire :

Nom patient :

Race :

Sexe : F FS M MC J J M M A A A A

Date de naissance :

Remarques / Demandes particulières

Toute remarque ou demande écrite en dehors de cet encadré ne sera pas prise en compte

ANYDIAG

Code de la clinique* - **OBLIGATOIRE**

CV

Cachet de la clinique

Dr :

*Disponible sur votre espace MyAnydiag

Nombre et nature des échantillons - OBLIGATOIRE

☐ Sang total EDTA : ☐ T N Tube neutre : ☐ Lame(s) non fixée(s) et non colorée(s) : ☐ E S Ecouvillon sans milieu de transport : ☐ P E Plasma EDTA : ☐ S Sérum : ☐ B H B. hémoculture : ☐ E T Ecouvillon avec milieu de transport : ☐ T E Tube EDTA : ☐ P C Plasma citraté : ☐ P Pot stérile : ☐ H Sang total hépariné : ☐ D Pot de formol : ☐ Tube borate : ☐ P H Plasma hépariné : ☐ P A Plasma aprotinine :

Nombre d'analyses cochées :

Anamnèse - INDISPENSABLE

Date de réalisation du prélèvement :

Commémoratifs :

Signes cliniques :

Date d'apparition des signes cliniques / Durée d'évolution :

Hypothèses diagnostiques / Suspicion clinique :

Résultats examens complémentaires :

Traitement(s) : Ancien (et résultats) :

En cours :

Transport des analyses

- ☐ Dépôt laboratoire INOVIE
- ☐ Ramassage par coursier INOVIE
- ☐ Chronopost
- ☐ Enlèvement sur demande Chronopost En ligne sur votre espace MyAnydiag
- ☐ Coursier Paris et limitrophe
- ☐ Course urgente Paris et limitrophe
- ☐ Autre type d'envoi / Dépôt au laboratoire

Règlement

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

Aucun résultat ne sera rendu en l'absence de règlement

Information de facturation

OBLIGATOIRE si paiement en ligne par le propriétaire

Adresse du propriétaire :

Téléphone :

Adresse mail :

CYTOLOGIE

- ☐ Site supplémentaire x1 [CSUP1]
- ☐ Sites supplémentaires x2 [CSUP2]
- ☐ Sites supplémentaires x3 [CSUP3]

☐ Relecture prélèvement non-conclusif [CRELEC]

☐ Ajout culture bactériologique

☐ Masse cutanée / sous cutanée ou Organe [CMC] ☐ L

Si plus d'un(e) organe/masse, ajoutez un site supplémentaire par organe/masse - Si plus de 6 lames, ajoutez un site supplémentaire.

Précisez l'emplacement de(s) masse(s) ponctionnée(s) ou le(s) organe(s) ainsi que le nombre de lame(s) par masse/organe :

☐ Noeud(s) lymphatique(s) Si plus de 6 lames, ajouter un site supplémentaire. [CNL] ☐ L

Précisez le(s) NL ponctionné(s) ainsi que le nombre de lame(s) par NL :

☐ Épanchement Mesure de la cellularité et dosages biochimiques inclus (protéines, LDH, cholestérol, triglycérides, albumine, ...) [CEPAN] ☐ T E + ☐ L

☐ Pleural ☐ Liquide de paracentèse abdominale ☐ Autre :

Joindre lames d'étalement direct et de culot réalisées au chevet du patient. - Si épanchement multicavitaire, ajoutez un site supplémentaire par cavité.

Aspect macroscopique :

Précisez le nombre de lame(s) (si étalement direct ou étalement de culot) :

☐ LBA / LT Recherche de sidérophages à la coloration de Perls si nécessaire [CLBA] ☐ T E + ☐ L

Joindre lames d'étalement direct et de culot réalisées au chevet du patient.

Précisez le nombre de lame(s) :

☐ Liquide articulaire Si plus de 6 articulations, ajouter un site supplémentaire. ☐ L +/- ☐ E

☐ 3 ou moins de 3 articulations [CUQ]

☐ Plus de 3 articulations [CUQ4]

Précisez le(s) articulation(s) ponctionnée(s) ainsi que le nombre de lame(s) par articulation :

☐ Urines Lecture de culot urinaire coloré - Recherche de cellules tumorales ou inflammatoires, micro-organismes, ... [CURIN] ☐ T E +/- ☐ L

ATTENTION Ne convient pas pour la recherche de cristallurie, cylindrurie, ...

Joindre lames d'étalement direct et de culot réalisées au chevet du patient.

Précisez le nombre de lame(s) :

MÉTHODE DE PRÉLÈVEMENT - À indiquer obligatoirement :

☐ Cystocentèse ☐ Miction spontanée ☐ Sondage

☐ Frottis Pour les FROTTIS SANGUINS, veuillez vous référer à la section hématologie. [CFROT] ☐ L

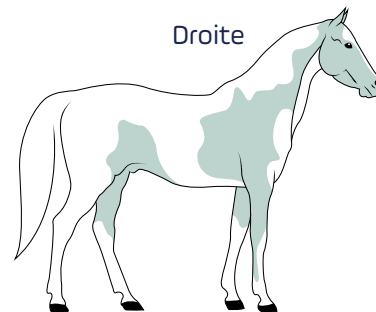
☐ Conjonctival ☐ Vaginal : ☐ Dans le cadre d'une recherche d'inflammation, de cellules suspectes, ...

☐ Dans le cadre d'une détermination de phase de cycle oestral.

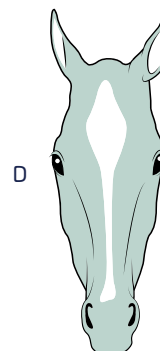
Précisez le nombre de lame(s) :

Pour les autres demandes de cytologie, veuillez soumettre votre demande d'analyses en ligne via votre compte MyAnydiag

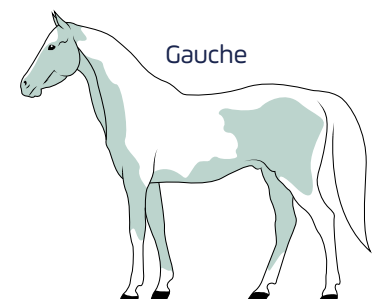
Droite



D G



Gauche



BIOLOGIE CLINIQUE - BILANS

☐ BILAN GÉNÉRAL [BGENE]
NFS E
Fibrinogène PC
ASAT, PAL, GGT, Na ⁺ , K ⁺ , CL ⁻ , Bilirubine totale, libre et conjuguée, PT, Albumine, Créatine kinase, Urée, Créatinine PH ou S
☐ BILAN CUSHING / SME [BSME]
ACTH -20°C PE
Insuline ⓘ -20°C S
☐ BILAN HÉPATO-RÉNAL [BHEPAE]
ASAT, PAL, GGT, Acides biliaires, GLDH, Bilirubine totale, libre et conjuguée, PT, Albumine, Urée, Créatinine, Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻ , Calcium total, Phosphore PH ou S

☐ BILAN INFLAMMATOIRE [BINFLE]
NFS E
Electrophorèse des protéines sériques, SAA S
Fibrinogène PC
☐ BILAN MYOPATHIE [BMYOPE]
Créatine kinase, ASAT, Sélénium, Vitamine E, Magnésium S
☐ BILAN ÉTALON - CRYPTORCHIDE [BCRYPE]
Testostérone, Oestradiol ⓘ, AMH ⓘ S
☐ BILAN JUMENT - GESTATION - eCG : 40-120 JOURS [BGESTE]
Progestérone, Oestradiol ⓘ, eCG ⓘ S
☐ BILAN JUMENT - INFERTILITÉ / TROUBLES DU COMPORTEMENT [BCOMPE]
AMH ⓘ, Oestradiol ⓘ, Progestérone, Testostérone, Prolactine ⓘ S

BIOLOGIE CLINIQUE - ANALYSES À LA CARTE

Hématologie
☐ NFS Numération Formule Sanguine [NFS] E
☐ Frottis sanguin [FS] Joindre OBLIGATOIREMENT les résultats de l'héogramme correspondant si ce dernier n'a pas été réalisé chez nous L
☐ NFS + Frottis sanguin [BNFS] Joindre lame(s) de frottis sanguin non-colorée(s) et réalisée(s) au chevet du patient E + L
☐ Recherche de parasites sanguins sur frottis [PFS] Joindre lame(s) de frottis sanguin non-colorée(s) et réalisée(s) au chevet du patient E + L
☐ Test de Coombs direct ⓘ [COOME] E

Hémostase
☐ TQ Temps de Quick [TQ] PC
☐ TCA Temps de Céphaline Activé [TCA] PC
☐ TQ +TCA [TQTC] PC

Allergologie
☐ Aéroallergènes + insectes Screening ⓘ [ALLS] 6 jours ouvrés de délai. Méthode PAX - Résultat positif / négatif uniquement (sans détail des allergènes concernés) S
☐ Aéroallergènes + insectes Expand ⓘ [ALLE] 6 jours ouvrés de délai. Méthode PAX - À effectuer après un PAX Screening positif afin d'obtenir la liste des allergènes concernés. S
☐ Aéroallergènes + insectes Complete ⓘ [ALLC] 6 jours ouvrés de délai. Méthode PAX - Screening + Expand S
☐ Insectes seuls ⓘ [ALLI] 6 jours ouvrés de délai. Moustiques, Culicoides, Stomoxes, Taons S

Protéines sériques - plasmatiques
☐ Électrophorèse protéines sériques [ELEC] S
☐ Fibrinogène [FIB] PC
☐ IgG foal Semi-quantitatif [FOALS] PH ou S
☐ IgG foal ⓘ Quantitatif [FOALQ] PH ou S
☐ Protéines totales + Albumine [PRAL] PH ou S
☐ SAA Sérum amyloïde A [SAA] S

Biochimie
☐ Acides biliaires [ABIL] PH ou S
☐ ASAT [ASAT] PH ou S
☐ Bilirubine totale, libre et conjuguée [BIL] PH ou S
☐ Calcium total + Phosphore [CAPH] PH ou S
☐ Cholestérol + Triglycérides [CHTR] PH ou S
☐ CK Créatine kinase [CK] PH ou S
☐ Fer sérique [FER] S
☐ GGT + PAL [GGPA] PH ou S
☐ GLDH Glutamate déshydrogénase [GLDH] PH ou S
☐ Glucose [GLU] Centrifugation et séparation du sérum/plasma OBLIGATOIRES lors de l'utilisation de tube sec ou hépariné. PH ou S
☐ Ionogramme Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻ [IONO] PH ou S
☐ Lactates ⓘ [LACT] À faire sur plasma fluoré (voir avec votre centrale)
☐ LDH Lactate déshydrogénase [LDH] PH ou S
☐ Magnésium [MG] PH ou S
☐ Pepsinogène ⓘ [PEPS] S
☐ Sélénium ⓘ [SELE] S
☐ Troponine I Traitement et envoi rapide. [TROP] PH ou S
☐ Urée + Créatinine [URCR] PH ou S
☐ Vitamine E ⓘ [VITE] PH ou S

Endocrinologie
☐ ACTH endogène ⓘ [ACTHE] -20°C PE ou 4°C PA
☐ AMH ⓘ Hormone Anti-Müllérienne [AMH] S
☐ Cortisol basal [COR] PH ou S
☐ Cortisol x2 [STIM] PH ou S
☐ eCG ⓘ [PMSC] [ECG] S
☐ Insuline ⓘ 24h à 4°C ou plusieurs mois à -20°C S [INSU] □ x1 : 61€ - [INSU2] □ x2 : 73€ - [INSU3] □ x3 : 93€ - [INSU4] □ x4 : 105€
☐ Œstradiol ⓘ 3 à 10 jours ouvrés de délai. [OEST] S
☐ Progestérone [PROG] PH ou S
☐ Prolactine ⓘ [PROL] PH ou S
☐ Sulfate d'œstrone ⓘ [SOEST] S
☐ T4 libre [T4LD] PH ou S
☐ Testostérone basale [TESTO] PH ou S
☐ Testostérone x2 [TESTO2] PH ou S

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



MICROBIOLOGIE - BILANS

AVORTEMENT / MORTINATALITÉ

☐ BILAN AVORTEMENT / MORTINATALITÉ [BAVORE]PCR *Leptospira* sp., Artérite virale, EHV1, EHV4, *Streptococcus equi zooepidemicus*☐ Organe(s) de l'avorton **TE**Sérologie *Leptospira interrogans* spp.☐ Sérum de la mère **S**

DIARRHÉE

☐ BILAN DIARRHÉE ADULTE [BDIARE]Parasitologie semi-quantitative, Bactériologie (*Salmonella* sp., *Yersinia* sp.),Recherche toxine *Clostridium perfringens* alpha-toxinogène (PCR) + *Clostridium difficile* (Ag), PCR Coronavirus équin☐ Crottins **P**☐ BILAN DIARRHÉE POULAIN [BDIAPE]Parasitologie semi-quantitative, Bactériologie (*Salmonella* sp., *Yersinia* sp.), *Cryptosporidium* (Ag)Recherche toxine *Clostridium perfringens* alpha-toxinogène (PCR) + *Clostridium difficile* (Ag), PCR Coronavirus équin, *Rotavirus*, *Rhodococcus equi*☐ Crottins **P**

RESPIRATOIRE

☐ RESPIRATOIRE – BILAN DE BASE [BRESBE]

Cytologie

☐ LBA **TE**

Bactériologie aérobie + anaérobie semi-quantitative + mycologie

☐ Lavage trachéal **TN** +/- **ET** +/- **ES**☐ RESPIRATOIRE – BILAN CONTRÔLE SANITAIRE [BRESSE]PCR EHV1, EHV4, Influenza H3N8 et H7N7, *Streptococcus equi equi*☐ Écouvillon nasopharyngé profond **ES**☐ LBA et/ou lavage trachéal **TE**

BILANS PIRO-LIKE

☐ BILAN PIRO-LIKE MIXTE - RECOMMANDÉ [BPIRME]PCR *Anaplasma phagocytophilum*, *Babesia caballi*, *Theileria equi***E**Sérologies *Leptospira* sp. **i**, *Borrelia burgdorferi***S**☐ BILAN PIRO-LIKE AIGU - PCR [BPIRAE]PCR *Anaplasma phagocytophilum*, *Babesia caballi*, *Theileria equi*, *Leptospira* sp.**E**☐ BILAN PIRO-LIKE CHRONIQUE - SÉROLOGIES [BPIRCE]Sérologies *Anaplasma phagocytophilum*, *Babesia caballi*, *Theileria equi*, *Leptospira* sp. **i**, *Borrelia burgdorferi***S**

MICROBIOLOGIE - ANALYSES À LA CARTE

Sérologie

Maladies réglementées

Précisez :

Numéro de transpondeur :

Lieu de détention de l'animal :

☐ Anémie infectieuse équine **i** (Ac) Test de Coggins [SAIE] **S**☐ Artérite virale équine **i** (Ac) Séroneutralisation [SAVE] **S**☐ Virus West-Nile **i** (Ac - IgG + IgM) ELISA [SVWN] **S**☐ *Trypanosoma equiperdum* **i** (Ac) Fixation du complément [STREQ] **S**☐ *Anaplasma phagocytophilum* (Ac) IFI [SANPHE] **S**☐ *Babesia caballi* + *Theileria equi* (Ac) ELISA [SPIRO] **S**☐ *Borrelia burgdorferi* (Ac) IFI + Immunoblot [SBOBUE] **S**☐ Ajout électrophorèse des protéines **S**☐ *Fasciola hepatica* **i** (Ac) ELISA [SFAHE] **S**☐ Herpesvirus équin 1 - 4 **i** (Ac) EHV1 - ELISA [SHEV] **S**☐ Influenza H3N8 et H7N7 **i** (Ac) ELISA [SINFL] **S**☐ *Leptospira interrogans* spp. **i** (Ac) MAT (22 serovars) [SLEPT] **S**☐ *Rhodococcus equi* **i** (Ac) ELISA [SRHEQ] **S**☐ *Streptococcus equi equi* **i** (Ac) ELISA [SSTEQ] **S**

Coprologie

☐ Bactériologie sur crottins *Salmonella* sp, *Yersinia* sp. [COPRO] **P**☐ Parasitologie sur crottins Quantitative - Récolte sur 3 jours [PARAQ] **P**☐ Parasitologie sur crottins Semi-quantitative - Récolte sur 3 jours [PARA] **P**☐ Recherche sang occulte **i** Sang digéré et sang frais [SGO] **P**

Analyses urinaires

☐ Analyse calcul urinaire [CALC] **P**☐ Culot urinaire [CULO] Recherche bactériurie, pyurie, cristallurie, cylindrurie **P** ou **TN** **ATTENTION! Ne convient pas pour la recherche de cellules tumorales.**☐ Bactériologie urinaire [BU] **P** ou **E** ou **TN** +/- **ET**☐ ECBU Culot + Bactériologie [ECBU] **P** ou **TN** ou **E** +/- **ET**☐ Cytologie urinaire [CURIN] Lecture de culot urinaire coloré Recherche de cellules tumorales ou inflammatoires, micro-organismes, ... **TE** +/- **L** **ATTENTION! Ne convient pas pour la recherche de cristallurie, cylindrurie, ...**☐ RPCU Rapport protéines / créatinine urinaire [RPCU] **TN**☐ Électrophorèse protéines urinaires RPCU compris [ELECUI] **TN**☐ Ratio GGT / Créatinine urinaire **i** [RGCU] **TN****i** : Les analyses portant ce pictogramme sont réalisées chez l'un de nos partenaires.



Un antibiogramme sera réalisé pour tout germe jugé pathogène ou pertinent dans le contexte clinique.

- Culture aérobie [MAER]
- Culture anaérobie [MANA]
- Culture mycologique [MYCO] Levures et *Aspergillus spp.* compris

ET ou ES ou P ou TN
ET ou P ou TN
ES ou P ou TN

- 1 site - 78 €

□ 2 sites - 88 €

Précisez le(s) site(s) de prélèvement :

- ☐ **Oreilles** Bactériologie aérobie + anaérobie + mycologie - Oreille externe, moyenne / bulle tympanique, interne [MOR] / [MOR2]
- ☐ **Yeux** Bactériologie aérobie + mycologie - Paupière, conjonctive, cornée [MOEIL] / [MOEIL2]
- ☐ **Cutanéo-muqueux** Bactériologie aérobie + anaérobie + mycologie - Peau (pyodermite, plaie, ...), fistule, zone interdigitée, abcès, prélèvements génitaux, cavité buccale
- ☐ **Biopsie tissulaire, écouvillonnage d'organes** Bactériologie aérobie + anaérobie [MBIOP] / [MBIOP2]
- ☐ **Urines et selles** Voir catégories « analyses urinaires » et « coprologie »
- ☐ **Prélèvement ostéo-articulaire, matériel d'ostéosynthèse** Bactériologie aérobie + anaérobie - Vis, prothèses, plaques, ... [MOST] / [MOST2]
- ☐ **Liquides** Bactériologie aérobie + anaérobie - Liquide de paracentèse (abdominal, pleural, péricardique, ...), bile, synovie, LCS, ... [MLIQ] / [MLIQ2]
- ☐ **Respiratoire** Bactériologie aérobie + anaérobie + mycologie (dont recherche *Aspergillus* sp.) - Cavités nasales, sinus, liquide trachéal, LBA [MRESP] / [MRESP2]
- ☐ **Hémoculture** Bactériologie aérobie + anaérobie [MHEMO]
- ☐ **Autre** Bactériologie aérobie + anaérobie + mycologie [MBACD] / [MBACD2]
- ☐ **Recherche de dermatophytes :**
 - ☐ **Par PCR** (*Microsporium canis* + *Trichophyton mentagrophytes*) [PDERM]
 - ☐ **Par culture** [DERMC]

ET + ES
ET + ES
ET + ES
ET ou F + NaCl
ou TN + NaCl
ET ou F + NaCl
ou TN + NaCl
TN et/ou ET
P ou TN ou ET + ES
BH
ET + ES

Pois et/ou racleage cutané :
P et/ou TN
Pois et/ou racleage cutané :
P et/ou TN

PCR À LA CARTE : ☐ 1 PCR - ☐ PCR supplémentaire - *☐ PCR prix spécifique - Nombre de PCR supplémentaire(s) :

Pour les PCR qui ne figurent pas dans la liste, veuillez soumettre votre demande d'analyses en ligne via votre compte MyAnydiag.

□ Prélèvements à pooler

Maladies réglementées

Précisez :

Numéro de transpondeur :

Lieu de détention de l'animal :

- ☐ * **Artérite virale**  AVE [PAVE]
 - ☐ Ecouvillon nasopharyngé
 - ☐ Sperme
 - ☐ Placenta
 - ☐ Organe(s) d'avorton (foie, poumons et reins)
 - ☐ * **Virus West-Nile**  [PVWN]
 - ☐ Sang
 - ☐ LCS
 - ☐ Encéphale + moëlle épinière

La réalisation d'une sérologie en plus de la PCR est **FORTEMENT** conseillé.

 - ☐ * **Coronavirus équin**  [PCOEQ]
 - Crottins
 - ☐ * **Herpesvirus de type 1** EHV1  [PHEV1]
 - ☐ Sang
 - ☐ Ecouvillon nasopharyngé **ES** +/- LBA - Lavage trachéal **TE**
 - ☐ +/- LCS **TE**
 - ☐ * **Herpesvirus de type 2** EHV2  [PHEV2]
 - ☐ Ecouvillon nasopharyngé **ES**
 - ☐ LBA - Lavage trachéal **TE**
 - ☐ Ecouvillon cornéen / conjonctival **ES**
 - ☐ * **Herpesvirus de type 4** EHV4  [PHEV4]
 - ☐ Ecouvillon nasopharyngé **ES**
 - ☐ LBA - Lavage trachéal **TE**
 - ☐ * **Herpesvirus de type 5** EHV5  [PHEV5]
 - ☐ Ecouvillon nasopharyngé **ES**
 - ☐ LBA - Lavage trachéal **TE**

- ☐ ***Influenza A** H7N7 et H3N8 ⓘ [PINFL]
 - ☐ Ecouvillon nasopharyngé ES
 - ☐ LBA - Lavage trachéal TE
 - ☐ Organe(s) ou biopsie(s) TE
 - ☐ ***Rhinovirus A** ⓘ [PRH18]
 - ☐ Ecouvillon nasopharyngé ES
 - ☐ LBA - Lavage trachéal TE
 - ☐ ***Rhinovirus B** ⓘ [PRH18]
 - ☐ Ecouvillon nasopharyngé ES
 - ☐ LBA - Lavage trachéal TE
 - ☐ ***Rotavirus équin** ⓘ [PROEQ]
 - ☐ Crottins F

☐ *Anaplasma phagocytophilum* [PANPH]

☐ Sang

☐ Rate

☐ *Borrelia burgdorferi* *sensu lato* [PBOBU]

☐ Sang

☐ Rate

☐ Noeud(s) lymphatique(s)

☐ LCS

☐ Peau

☐ Liquide synovial

- ☐ *Clostridium perfringens* alpha-toxinogène [PCLOS]
 - Crottins
 - ☒ * *Dermatophilus congolensis* ⓘ [PDECO]
 - ☐ Croûtes
 - ☐ Raclage cutané
 - ☐ *Leptospira* sp. [PLESP]
 - ☐ Sang
 - ☐ Urines
 - ☐ Placenta
 - ☐ Organe(s) d'avorton

- ☐ *Mycoplasma sp.* [PMYSP]
 - ☐ Ecoouvillon nasopharyngé ES
 - ☐ LBA - Lavage trachéal TE
 - ☐ **Rhodococcus hoagii* Cho E et Vap A ⓘ [PRHEQ]
 - ☐ Crottins F
 - ☐ Ecoouvillon nasopharyngé ES
 - ☐ LBA - Lavage trachéal TE
 - ☐ *Salmonella sp.* [PSASP]
 - ☐ Crottins F
 - ☐ Noeud(s) lymphatique(s) mésentérique(s) TN ou TE
 - ☐ Placenta P ou TN ou TE
 - ☐ Organe(s) d'avorton TN ou TE
 - ☐ **Streptococcus equi equi* ⓘ [PSTEQ]
 - ☐ Ecoouvillon nasopharyngé ES
 - ☐ LBA / Lavage trachéal TE
 - ☐ Lavage de poches gutturales TN ou TE
 - ☐ Noeud(s) lymphatique(s) TN ou TE
 - ☐ Pus TN ou TE
 - ☐ **Streptococcus equi zooepidemicus* ⓘ [PSTZO]
 - ☐ Ecoouvillon nasopharyngé ES
 - ☐ LBA / Lavage trachéal TE
 - ☐ Lavage de poches gutturales TN ou TE
 - ☐ Pus TN ou TE

- ☒ **Babesia caballi + Theileria equi** [PPIRO]
 - ☐ Sang
 - ☐ Rate
- ☒ **Cryptosporidium sp.** [PCRYP]
 - ☐ Crottins
- ☒ **Dermatophytes** [PDERM]
 - Microsporum canis* + *Tricophyton mentagrophytes*
 - ☐ Poils
 - ☐ et/ou Raclage cutané