

**DEMANDE D'ANALYSES
AUTOPSIE**

N° du dossier :

Cadres réservés au laboratoire

Échantillon : déposé au LDA par poste

Vétérinaire :

Facturation : propriétaire

autre (préciser l'adresse)

..... Tel :

Propriétaire de l'animal :

Adresse :

.....

Tel :

Mail :

Envoi des résultats au : propriétaire vétérinaire autre (préciser l'adresse)

.....

Animal

Identification ou tatouage : Sexe : Femelle Mâle

Espèce/Race : Age : Poids :

Commémoratifs :

animal mort le

animal malade depuis le

Symptômes nerveux :

locomoteurs : digestifs :

respiratoires :

Traitements :

Vaccination à jour : OUI NON

Renseignements concernant les autres animaux :

Nombre total d'animaux : Mortalité Qté : Morbidité Qté : Symptômes :

.....

Période : Antécédents :

Analyses complémentaires suite à l'autopsie :

Flore aérobie

Anaérobie

(Clostridium)

Salmonella

Listéria

Autre.....

Antibiogramme

(NFU 47-107)

Examen direct

qualitatif

Examen quantitatif

(Mac Master)

Giardia

Autres.....

Biologie moléculaire (PCR)

Paratuberculose

Toxoplasmose

Fièvre Q

Néosporose

BVD

Tuberculose

Leptospirose

Chlamydirose

Autre :.....

* analyses sous-traitées

Virologie*

Toxicologie*

Histologie*

-Les cadavres déposés au laboratoire sont traités par notre équarrisseur, les frais sont à la charge du propriétaire.

-Avant validation veuillez-vous rapprocher du laboratoire pour le tarif des prestations : seul ce dernier est habilité à les transmettre.

Lu et approuvé Date : Signature :