

N° de dossier :

Visa :

Heure de réception :

Détenteur de l'animal :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Identification de l'animal :

Nom : _____ Age : _____ Race : _____

Numéro de SIRE : _____

Vétérinaire :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

 METRITE CONTAGIEUSE (MCE)**Type d'intervention :** Dépistage étalon Dépistage jument**Prélèvements effectués :****Les prélèvements doivent parvenir au laboratoire dans un milieu de transport adapté au plus tard le lendemain du prélèvement en cas de transport à température ambiante et sous 48 h en cas de transport réfrigéré.**

Date de prélèvement : _____

Heure de prélèvement : _____

Ecouvillon : Amies charbon (convient pour culture, immunofluorescence indirecte) Amies simple (convient pour immunofluorescence indirecte uniquement)**Étalon :**

- Fosse urétrale
- Urètre
- Liquide prééjaculatoire/Sperme
- Fourreau

Jument vide :

- Sinus clitoridien
- Col utérin
- Mucus vaginal
- Mucus cervico-vaginal

Jument pleine :

- Sinus clitoridien

Animal en cours de traitement ou à haut risque : oui non**Analyses demandées :**

- Taylorella equigenitalis*
- Taylorella equigenitalis* + *Klebsiella* et *Pseudomonas*
- Taylorella equigenitalis* + *Klebsiella* et *Pseudomonas* + autres bactéries pathogènes
- Antibiogramme si nécessaire NF U47-107 (*)

Méthode demandée pour *Taylorella equigenitalis* :

- Culture selon NF U47-108 (*)
- Immunofluorescence indirecte selon NF U 47-110 (*)

Remarque : Les recherches de *Klebsiella*, *Pseudomonas* et autres bactéries pathogènes se font uniquement par culture **ANEMIE INFECTIEUSE DES EQUIDES (AIE - test de Coggins) selon NF U 47-002 (*)**

Date de prélèvement : _____

Nature du prélèvement : sérum **ARTERITE VIRALE EQUINE (AVE) selon NF U 47-035 (*)**

Date de prélèvement : _____

Nature du prélèvement : sérum