



ANALYSES DERMATOLOGIE - PRÉVENTOLOGIE - MYCOLOGIE

SUIVI DE TEIGNE



ID LABO

Version : 1 Janvier 2024

(analyse précédente $\leq$ 3 mois)

VETERINAIRE

Cachet

PROPRIETAIRE

Nom Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

e-mail (nécessaire en cas de paiement par carte bancaire – cf infra)

e-mail :

ANIMAL

Nom Espèce Race Sexe : M MC F FC

Poils : Longs Mi-longs Courts Date de naissance Identification

Autres animaux Présents :

Non Oui Préciser : espèce(s) et nombre :

PRÉLÈVEMENT(S)

Date :

Moquette Poils Sang EDTA Sérum Plasma Autre :

N° de l'analyse mycologique précédente

MESURES ENTREPRISES

Isolement de l'animal ?	Traitement topique	Traitement Systémique antifongique	Observance thérapeutique	Autres analyses réalisées
Oui Non	Tonte ? Oui Non	Nom déposé : Posologie(s) :	Bonne Moyenne Mauvaise Ne sait pas	Felv ? FIV ? Autres :
Désinfection environnement ? Oui Préciser : Non	Topique ? Nom : Forme :	Fréquence(s) :	Tolérance ? Excellente Moyenne Mauvaise Ne sait pas	Autres thérapeutiques qu'antifongiques ?
Traitement des autres animaux ? Oui Non	Fréquence : Durée totale :	Durée(s) totale :		
Evolution : Guérison apparente Régression nette Régression faible aucune aggravation Précisions éventuelles :				
Date d'arrêt traitement (2 semaines requises ou 3 semaines dans le cas d'utilisation de l'Itraconazole) :				

ANALYSES

Suivi de teigne

TARIF UNIQUE

30€

MONTANT TOTAL DU REGLEMENT (+ 8€ en cas d'utilisation d'une enveloppe colissimo LabOniris) :

Règlement

Chèque joint à la demande (à l'ordre de Laboniris)

Facturation/justificatif

Chèque/virement à réception de la facture

Les résultats d'analyse ne sont transmis qu'à réception du règlement.

€

Clinique vétérinaire
Propriétaire de l'animal