

**VÉTÉRINAIRE** Cachet

**PROPRIÉTAIRE**

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 :

**Dossier suivi :** Référence précédente :

Moquette Poils Sang EDTA Sérum Plasma Autre :

**TRAITEMENTS ANTÉRIEURS**

Aucun Oui (préciser) (arrêtés depuis)

**TRAITEMENTS EN COURS AU MOMENT DU PRÉLÈVEMENT**

Aucun Oui (préciser)

**SUSPICION CLINIQUE**

 Confirmation  
Exclusion  
Orientation

Analyses demandées (cocher au verso)

**COMMÉMORATIFS ET SIGNES CLINIQUES** Date d'apparition :

**Prurit :**

0 + ++ +++

**Cutanés :**

	0	+	++	+++
Dépilations				
Erythème				
Squamosis				
Papules				
Pustules				
Suppurations				
Croûtes				
Nodules				
Otite				
Autres				

**Généraux :**

 Temp  
Muqu.  
Noeuds lymph  
Anémie  
Rate

**Digestifs :**

 Diarrhée  
Vomissements  
Constipation  
Autres

**Cardio/respiratoire :**

Fréquence N ++ -

Toux

Dyspnée

Fréquence card N - +

**Autres signes :**

Locomoteurs

Urinaires

Génitaux

Réflexe oto-podal + - ?

Réflexe audito-pod + - ?

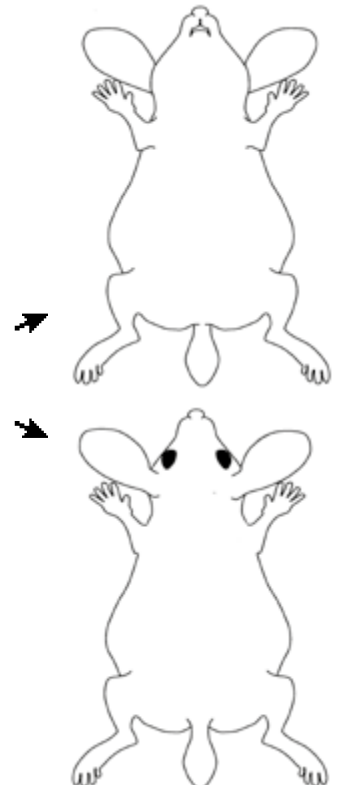
**Suspicion de contagion :**

&gt; Homme ? - +

&gt; Animaux ? - +

**Bilan clinique :**

Aucun signe

 Cliquer sur la  
localisation des  
lésions


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

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

Chèque/virement à réception de la facture

**Facturation/justificatif**

 €  
Clinique vétérinaire  
Propriétaire de l'animal

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



ANALYSES	TARIFS	PRÉLÈVEMENT
<b>MYCOLOGIE (cultures + sérologies)</b>		<b>Délai de réponse : 7 à 10 jours de culture</b>
<b>Dermatophytes</b> (agent de teigne), mycose de surface	47€	Moquette +/- poils ou écouvillon (oreilles, muqueuses ...)
<b>Malassezia pachydermatis</b>	30€	
Suivi de teigne (si 1° analyse ≤ 3 mois et réalisée au laboratoire DPM)	50€	
<b>Candida albicans</b>	75€	
<b>Cryptococcose complète</b> (examen direct + culture + sérologie)	50€	Pièce d'exérèse +/- écouvillon sec dans sérum physiologique additionné d'antibiotique (gentamicine, chloramphénicol, fluoroquinolone) + envoi 24h
Cryptococcus neoformans (examen direct + culture)	40€	Sérum/plasma
Cryptococcose (sérologie)	47€	Ecouvillon +/- moquette
Autres levures (examen direct + cultures)	40€	
Identification autres levures (Galerie API)	75€	
<b>Aspergillose complète</b> (recommandée : examen direct, culture et sérologie)	50€	liquide de rinçage+antibio± matériel d'exérèse ± écouvillon sec + Sérum/plasma pour sérologie
Aspergillose nasale (examen direct + 2 cultures)	47€	
Aspergillose (sérologie)	60€	Envoi et réception rapide (24h) Pièce d'exérèse +/- écouvillon sec dans sérum physiologique additionné d'antibiotique (gentamicine, chloramphénicol, fluoroquinolone)
<b>Mycoses profondes</b>		
<b>DERMATOLOGIE</b>		
<b>Dermatophilus</b> (coloration et examen cytologique)	35€	Croûtes, produits de raclage dans un tube sec
<b>COPROLOGIES</b>		
<b>Coprologie complète</b> copro de base + Giardia (kystes ± trophozoïtes sur étalement de selles fraîches + Ag) + cryptosporidies (Ag)	65€	Selles fraîches sur 3 jours : > 5 g dans un pot à bouchon vissé entouré d'essuie-tout et dans un sac plastique (envoi rapide)
Giardia (kystes + Ag)	45€	
<b>AUTRES MALADIES</b>		
<b>Encephalitozoon (IFI)</b>	40€	Sérum/plasma