

Demande d'analyse PCR Carnivores domestiques



Numéro d'identification

Date de réception

Ne pas remplir

Propriétaire

Nom :

Adresse mail :

Code postal :

Téléphone :

Chien

Nom :

Race :

Date de naissance :

☐ Femelle ☐ Mâle

☐ Stérilisé(e)

Vétérinaire

Nom :

Tampon de la clinique :

Adresse mail :

Téléphone :

Date de la demande : _____

Facturation :

- ☐ Vétérinaire (paiement par virement après émission de la facture)
☐ Propriétaire (paiement par chèque à l'ordre de l'agent comptable de l'ENVT ou par carte bancaire en ligne)

Commémoratifs cliniques

- ☐ Animal asymptomatique
☐ Animal symptomatique
☐ Animal vivant ☐ Animal mort

Durée d'évolution :

- ☐ < 5 jours
☐ 5-15 jours
☐ > 15 jours

Traitements en cours :

Signes généraux :

Signes digestifs :

Signes neurologiques :

Signes respiratoires :

Signes buccaux/oculaires :

Autres :

Informations concernant l'échantillon

Ecouvillon/cytobrosse ☐ Oropharyngé ☐ Conjonctival ☐ Nasal ☐ Vaginal ☐ Prépuce ☐ Rectal ☐ Autre (préciser)	Sang total ☐ Tube sec ☐ EDTA ☐ Hépariné (déconseillé) Plasma ☐ EDTA ☐ Citraté ☐ Hépariné (déconseillé) ☐ Sérum	Fluides autres ☐ Urine ☐ LBA ☐ LCS ☐ Epanchement ☐ Liquide synovial ☐ Humeur aqueuse ☐ Sperme	Organe (préciser) :	Autre (préciser) :
---	---	--	----------------------------	---------------------------

Analyses demandées

Analyses individuelles		Bilans
☐ Adenovirus de type 2 ☐ Anaplasma spp. ☐ Babesia spp. ☐ Bordetella bronchiseptica ☐ Borrelia spp. ☐ Coronavirus canin ☐ Ehrlichia spp. ☐ Giardia spp. ☐ Herpèsvirus canin ☐ Influenza ☐ Leishmania spp.	☐ Leptospira spp. ☐ Mycobacterium spp. (typage sur demande) ☐ Mycoplasma spp. ☐ Neospora caninum ☐ Papillomavirus oral (à venir) ☐ Papillomavirus sp. (à venir) ☐ Parvovirus canin ☐ Poxvirus cutané (Cowpox) ☐ Toxoplasma gondii ☐ Virus de la maladie de Carré	☐ Diarrhée (coronavirus, Giardia, parvovirus) ☐ Hyperthermie (Anaplasma/Ehrlichia, Babesia, Leishmania) ☐ Respiratoire (Adenovirus type 2, Bordetella bronchiseptica, influenza, virus maladie de Carré, Mycoplasma, Parainfluenza)

	Tarif HT	Tarif TTC	Quantité	Total
Recherche d'un seul agent	40€	48€		
Agent supplémentaire	25€	30€		
Bilan 3 cibles	90€	108€		
Bilan 6 cibles	120€	144€		
Transport Chronopost	16,67€	20€		
				_____ € TTC

Conseils pour le prélèvement et la conservation

Ecouvillon/cytobrosse : dans un tube sec
Sang total, plasma, moëlle osseuse : EDTA obligatoire, tube hépariné ou borate formellement déconseillé. Volume minimal de 0,3mL.
Urine : idéalement 4mL.
Pas de prélèvement stocké en formol
Cytoponctions : tube EDTA avec 0,2mL de NaCl 0,9%
Conservation au réfrigérateur, pas de congélation.

Contact

Plateforme METAPATH
05 61 19 38 34 - metapath@envt.fr

Fiches de demandes d'analyses, bordereaux de transport, tarifs complets, etc.

