

# 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 :** \_\_\_\_\_

## 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

<b>Ecouvillon/cytobrosse</b> <input type="checkbox"/> Oropharyngé <input type="checkbox"/> Conjonctival <input type="checkbox"/> Nasal <input type="checkbox"/> Vaginal <input type="checkbox"/> Prépucial <input type="checkbox"/> Rectal <input type="checkbox"/> Autre (préciser)	<b>Sang total</b> <input type="checkbox"/> Tube sec <input type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> Hépariné (déconseillé)  <b>Plasma</b> <input type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> Citraté <input type="checkbox"/> Hépariné (déconseillé) <input type="checkbox"/> Sérum	<b>Fluides autres</b> <input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> LBA <input type="checkbox"/> LCS <input type="checkbox"/> Epanchement <input type="checkbox"/> Liquide synovial <input type="checkbox"/> Humeur aqueuse <input type="checkbox"/> Sperme	<b>Organe (préciser) :</b>	<b>Autre (préciser) :</b>
---	---	--	----------------------------	---------------------------

Analyses demandées

Analyses individuelles	Bilan
<input type="checkbox"/> Babesia spp. <input type="checkbox"/> Leishmania spp. <input type="checkbox"/> Leptospira spp. <input type="checkbox"/> Giardia spp. <input type="checkbox"/> Parvovirus canin <input type="checkbox"/> Virus de la maladie de Carré A venir : Anaplasma/Ehrlichia	<input type="checkbox"/> Diarrhée (coronavirus, Giardia, parvovirus) <input type="checkbox"/> A venir : Hyperthermie (Anaplasma/Ehrlichia, Babesia, Leishmania)

Tarifs

Recherche d'un seul agent : 40€ HT / 48€ TTC  
Agent supplémentaire : 25€ HT / 28€ TTC  
Bilan : 90€ HT / 104€ TTC  
Recherche sans a priori par métagénomique : nous contacter

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 23 49  
metapath@envt.fr