

	FOR – Demande d'examen Santé Animale - Rev04 Analyse Diagnostic vétérinaire	Appliquée le : 02/07/2025 Page 1 / 2
--	--	--

Cadre réservé au laboratoire		
N° du dossier :	Date et heure de réception :	Par :
Échantillon déposé au L2A par : <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Vétérinaire <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> poste Acheminement : <input type="checkbox"/> température ambiante <input type="checkbox"/> réfrigéré <input type="checkbox"/> congelé		

PROPRIETAIRE NOM et prénom : Date et lieu de naissance : N° cheptel /-Code exploitation (INUAV ,,,) : Adresse : Tel : Email :	VETERINAIRE NOM : Adresse : Tel : Email :
---	---

RESULTATS : ☐ Propriétaire ☐ Vétérinaire ☐ DDPP ☐ Autre (préciser) :

☐ Convention de preuve (Emails) ☐ Accusé de réception

FACTURATION : ☐ propriétaire ☐ Autre (préciser) : Nom et prénom :
 Adresse :

Tél : Mail :

COMMENTAIRES :

ECHANTILLON (S)

NOMBRE : **IDENTIFICATION (S) :** **AGE :**
 (Nom, numéro)

NATURE : Ecouvillon : <input type="checkbox"/> Oreille <input type="checkbox"/> Abscess <input type="checkbox"/> Cutané <input type="checkbox"/> sec <input type="checkbox"/> Amies simple <input type="checkbox"/> Amies charbon <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Prélèvement cutané <input type="checkbox"/> Prélèvement sanguin <input type="checkbox"/> Urine Préciser si : <input type="checkbox"/> Cystocentèse <input type="checkbox"/> Sondage <input type="checkbox"/> Miction naturelle <input type="checkbox"/> Organe(s) : <input type="checkbox"/> Matières fécales <input type="checkbox"/> Cadavre : <input type="checkbox"/> Autre :	ESPECE : <input type="checkbox"/> Ruminant <input type="checkbox"/> BV <input type="checkbox"/> OV <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> Equin <input type="checkbox"/> Lama <input type="checkbox"/> Carnivore : <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Volaille domestique (préciser) : <input type="checkbox"/> Lagomorphe (préciser) : <input type="checkbox"/> Porc <input type="checkbox"/> Sanglier <input type="checkbox"/> NAC (préciser) : <input type="checkbox"/> Oiseau (préciser) : <input type="checkbox"/> Primate non humain <input type="checkbox"/> Autre :	SEXE : <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Stérilisé
--	---	--

Date et heure du prélèvement : **Par :** ☐ Propriétaire ☐ Vétérinaire ☐ Autre (préciser)

COMMEMORATIFS :

Date d'apparition des symptômes :
 Date du décès :
 Symptômes :

Traitements entrepris :
 Alimentation :
 Changements récents éventuels :
 Vaccins :
 Maladies de groupe :
Autres :

ANALYSES DEMANDEES

@ Analyses rendues sous accréditation COFRAC sauf spécification contraire du demandeur

Les règles d'apposition de la marque COFRAC sur les rapports d'essai sont régies par le document GEN REF 11 du COFRAC (disponible sur www.cofrac.fr) ainsi que par les procédures internes du L2A

- ☐ **AUTOPSIE SIMPLE Devenir du corps** : ☐ Incinération collective ☐ Incinération individuelle par entreprise spécialisée (frais de stockage si animal non récupéré après 1 mois, destruction collective après 10 jours)
- ☐ **AUTOPSIE + FORAITS COMPLET SUITE AUTOPSIE** Selon l'espèce (voir détail dans le catalogue des tarifs)
- ☐ **AUTOPSIE + FORAITS SIMPLIFIE SUITE AUTOPSIE** Coproscopie, bactériologie classique et 2 antibiogrammes@
- ☐ **FORFAIT AUTOPSIE LOT DE VOLAILLES / RONGEURS** (lot de 1 à 5) Coproscopie, Baerman (lagomorphes), bactériologie classique et spécifique, antibiogramme@, Salmonelle@, mycologie
- ☐ **FORFAIT URINES** Centrifugation, analyse physico chimique, bactériologie classique, dénombrement de germes, 1 antibiogramme@)
- ☐ **FORFAIT BACTERIOLOGIE (LIQUIDE DE PONCTION, LBA, LAIT, FECES, ORGANES, ECOUVILLONS, PRELEVEMENT CUTANE....)** Bactériologie classique, 1 antibiogramme@, mycologie, Salmonelle@
- ☐ **FORFAIT BACTERIOLOGIE ET PARASITOLOGIE SUR PRELEVEMENT AURICULAIRE OU CUTANE** Bactériologie classique, 1 antibiogramme@, mycologie, Salmonelles@, recherche parasitaire
- ☐ **FORFAIT BACTERIOLOGIE ET PARASITOLOGIE SUR FECES** Selon l'espèce : Bactériologie classique, mycologie, Salmonelles@, 1 antibiogramme@, coproscopie, Giardia
- ☐ **FORFAIT SELLES DE VEAU** Bactériologie classique, Salmonelles@, facteurs d'attachement E.coli (CS31A, F17, F41, F5), rotavirus-coronavirus-E. coli F5 cryptosporidies/Giardia, 1 antibiogrammes@, cryptosporidies, coproscopie
- ☐ **FORFAIT SELLES DE BOVIN ADULTE** Bactériologie classique, Salmonelles@, 1 antibiogrammes@, coproscopie
- ☐ **Contrôle primate (non humain) conventionné**
- ☐ FORFAIT bactériologie : Salmonelle@, Yersinia, Shigella et antibiogramme(s)@ si positif
 - ☐ Recherche bactériologie classique et antibiogramme(s)@ sur germe(s) pathogène(s)
 - ☐ Recherche bactériologie spécifique
 - ☐ Campylobacter ☐ Autre (préciser) :

Parasitologie :

- ☐ Recherche et identification de parasites externes
- ☐ Coproscopie parasitaire quantitative (Mac master)
- ☐ Examen parasitologique direct (fecès, organe)
- ☐ Coproscopie coloration spécifique (Recherche cryptosporidies...)
- ☐ Recherche de larves et strongles pulmonaires (Baerman)
- ☐ Recherche de Giardia
- ☐ Recherche d'echinococcose sur l'intestin
- ☐ Recherche de douves sur la vésicule biliaire et sur le foie (hors autopsie)

- Mycologie :** ☐ Mise en culture et identification de dermatophytes
☐ Recherche de levure par culture
☐ Recherche et identification : Aspergillose par culture

- ☐ **Virologie** par PCR (analyse déléguée Scanelis ou préciser) :
- ☐ **Histologie** (analyse déléguée Vetdiagnostic ou préciser) :
- ☐ **Toxicologie** (analyse déléguée Toxlab ou préciser) :
- ☐ **Rage** (analyse déléguée IP ou ANSES Nancy selon le cas)

Bactériologie :

- ☐ Bactéries classiques (mise en culture/identification)
- ☐ Bactéries spécifiques (mise en culture/identification (Listeria, Campylobacter, Yersinia, Shigella, ...))
- ☐ Recherche de Chlamydia
- ☐ Bactérioscopie Paratuberculose (Ziehl)
- ☐ Dénombrement de germes (Clostridium, E.coli)
- ☐ Antibiogramme @
- ☐ Typage de E. coli

- PCR :** ☐ 7 Pathogènes respiratoires bovins
☐ Lawsonia
☐ PIF (Coronavirus félin)
☐ Paratuberculose
☐ IAHP
☐ Tuberculose

Autres (préciser) :

Je soussigné, certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise le L2A à m'envoyer des rapports d'essais par messages électroniques aux adresses mentionnées dans le présent document. Je reconnais être informé des risques en matière de confidentialité liés à l'utilisation des messageries électroniques, j'en accepte l'entière responsabilité.

Par ailleurs j'atteste avoir pris connaissance des tarifs et des conditions générales de vente (« Conditions Générales de vente du L2A-Site de Colmar ») et des conditions dans lesquelles les échantillons doivent parvenir au laboratoire (conditionnement, quantité d'échantillon, température, durée de transport, intégrité « INS - Critères d'acceptabilité en SA »). En cas d'anomalies qui auraient un impact sur la fiabilité des résultats les rapports ne seront pas rendus sous accréditation et par conséquent ni présumés conformes au référentiel d'accréditation ni couverts par les accords de reconnaissance internationaux. De plus le L2A se réserve le droit de refuser un échantillon qui ne satisfait pas aux exigences.

Signature du demandeur