

Dr Nicolas Pouletty
 DMV, DES, Dipl. ACVP
 Dirigeant et fondateur
 Numéro d'ordre : 24762

 Dr Christelle Volmer
 DMV, IPSAV, DESV, Dipl. ECVP
 Histopathologiste sénior
 Numéro d'ordre : 19770

 Dr Marie-Capucine Tricaud
 DMV, MCMVS, PhD
 Analyses équinnes, R&D
 Numéro d'ordre : 20480

 Dr Charline Alleaume
 DMV, DESV, Dipl. ECVP
 Histopathologiste
 Numéro d'ordre : 23429

 Dr Eve Laloy
 DMV, MSc, PhD, DESV, Dipl. ECVP
 Histopathologiste
 Numéro d'ordre : 22469

 Dr Charlotte Boyer
 DMV, DESV, Dipl. ECVP
 Histopathologiste
 Numéro d'ordre : 25827

 Dr Bénédicte Pouleur-Larrat
 DMV, MSc, DES, Dipl. ACVP
 Histopathologiste
 Numéro d'ordre : 22812

Rage et autres analyses export – 2024 (tarifs € TTC ANISERV)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
<p><u>Signature/cachet requis</u></p> <p>E-mail :</p>	<p><u>Champs requis</u></p> <p>Nom :</p> <p><input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat</p> <p><input type="checkbox"/> Autre :</p> <p>Race :</p> <p>Date de naissance : / /</p> <p><input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Castré</p> <p><input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisée</p>	<p><u>Champs requis</u></p> <p>Nom :</p> <p>Adresse :</p> <p>E-mail :</p>	<p><u>Règlement</u></p> <p><input type="checkbox"/> Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafes svp</p> <p><input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire Si GIE : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Facturer propriétaire</p> <p>← E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire</p> <p>Envoi Chronopost ou France Express : + 13,50 Enveloppes postales préaffranchies : + 3,00 Commande de matériel : www.vetodiag.fr</p>

Autres renseignements obligatoires

Date de la prise de sang : _____ Numéro d'identification électronique de l'animal : _____

Date de naissance : _____ Pays de destination : _____

Vaccination Leishmaniose (si analyse demandée) :

 Oui Non

Vaccination Rage (si analyse demandée) :

Date : _____ Vaccin : _____ N° de lot : _____

Rage <i>0.5 min de sérum</i>	Autres analyses export <i>1 ml min de sang total EDTA et/ou 0.5 min de sérum</i>
<p><input type="checkbox"/> <u>Dosage des anticorps antirabiques</u> 135,00 <i>Analyse sous-traitée au laboratoire INOVALYS Séroneutralisation réalisée sous accréditation COFRAC</i></p> <p><u>Recommandations :</u> - 0.5 ml minimum de sérum (prélèvement sur tube sec, centrifugation, transférer le surnageant sur un second tube sec) - Bien identifier le tube de prélèvement (numéro d'identification de l'animal et nom du propriétaire) - Envoi rapide à température ambiante - Une feuille de commémoratifs par animal est nécessaire.</p> <p><u>Réglementation :</u> Concernant : 1. Le délai minimum entre la dernière injection vaccinale et la prise de sang 2. Le délai minimum entre le prélèvement et l'entrée dans le pays de destination <u>Veillez-vous renseigner auprès de l'ambassade du pays concerné</u></p>	<p><input type="checkbox"/> <u>Babesia canis</u> 40,80 <i>IFI (sérum) + Frottis sanguin (sang total EDTA)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <u>Babesia gibsoni</u> 40,80 <i>IFI (sérum) + Frottis sanguin (sang total EDTA)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <u>Dirofilaria immitis</u> 40,80 <i>ELISA (sérum) + Microfiltration (sang total EDTA)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <u>Brucella canis</u> 31,20 <i>Agglutination RSAT (sérum)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <u>Ehrlichiose</u> 31,20 <i>IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <u>Leishmaniose</u> 31,20 <i>IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <u>Leptospirose - MAT (sérum)</u> 57,00</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Trypanosoma evansi</u> 40,80 <i>Agglutination RSAT (sérum) + Frottis sanguin (sang total EDTA)</i></p>