

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

Infectiologie équine (1/2) : bilans – 2024 (tarifs € TTC Vetinweb)

Vétérinaire Cachet et signature	Patient	Propriétaire IMPERATIF SI FACTURATION PROPRIETAIRE	Règlement
E-mail :	Nom : Age : Sexe : Race : Environnement : <input type="checkbox"/> Box <input type="checkbox"/> Pré <input type="checkbox"/> Mixte	Nom : Adresse : E-mail + Tel :	<input type="checkbox"/> Joint Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire Si GIE : _____ <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire ← E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire Envoi Chronopost ou France Express : + 12,00 Enveloppes postales préaffranchies : + 3,00 Commande de matériel : www.vetodiag.fr
Prélèvement transmis			
Date et heure (précisez svp si congelé / réfrigéré avant envoi) _____ <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Selles <input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> LBA <input type="checkbox"/> Autre : _____			
Informations cliniques			
Commémoratifs (n'hésitez pas à joindre les résultats des examens complémentaires réalisés) :			
Hypothèses diagnostiques et traitements reçus :			
Informations complémentaires pour les prélèvements respiratoires			
1. Clinique <input type="checkbox"/> Toux <input type="checkbox"/> Détresse respiratoire <input type="checkbox"/> Intolérance à l'effort <input type="checkbox"/> Hyperthermie <input type="checkbox"/> Épistaxis <input type="checkbox"/> Jetage nasal <input type="checkbox"/> Sang trachéal <input type="checkbox"/> Mucus trachéal (/5)			
2. Lavage(s) Technique utilisée : LBA _____ Volume de liquide instillée : LBA _____ Prélèvement au repos <input type="checkbox"/> après effort <input type="checkbox"/> (___h) LT _____ LT _____			
Bilans respiratoires			
Maintenir si possible les prélèvements pour la bactériologie et la PCR entre 2 et 8°C jusqu'à l'envoi des analyses			
<input type="checkbox"/> Bilan respiratoire de base : 112,20 LT (tubes EDTA et sec) : cytologie, bactériologie, mycologie LBA (tubes EDTA) : cytologie			
<input type="checkbox"/> Bilan respiratoire contre-performance : 168,30 LT (tubes EDTA et sec) : cytologie, bactériologie, mycologie, PCRX2 [Herpesvirus II-V] LBA (tubes EDTA) : cytologie			
<input type="checkbox"/> Bilan respiratoire complet : 257,55 LT (tubes EDTA et sec) + écouv. nasopharyngé : cytologie, bactériologie, mycologie, PCRX8 [Herpesvirus I-II-IV-V, Influenza, Rhinovirus A et B, Mycoplasma sp.] LBA (tubes EDTA) : cytologie			
<input type="checkbox"/> Bilan « nouvel entrant » : 91,80 Écouvillon nasopharyngé (+ idéalement lavage de poche gutturale) : PCRX4 [Herpesvirus I, Herpesvirus IV, Influenza, Gourme] <input type="checkbox"/> Coproscopie + 20,40			
Bilans digestifs			
Maintenir si possible les prélèvements pour la bactériologie, la coprologie et la PCR entre 2 et 8°C jusqu'à l'envoi des analyses			
<input type="checkbox"/> Bilan diarrhée nouveau-né (0 - 1 mois) : 168,30 Bactériologie, PCRX3 [Salmonella, Rotavirus, Cryptosporidium], Clostridium perfringens-entérotoxine, Clostridium difficile-toxine A/B			
<input type="checkbox"/> Bilan diarrhée poulain (1 - 6 mois) : 209,10 Bactériologie, parasitologie, PCRX5 [Salmonella, Lawsonia, Rotavirus, Cryptosporidium, Coronavirus], C. perfringens-entérotoxine, C. difficile-toxine A/B <input type="checkbox"/> + PCR Rhodococcus equi + 17,85			
<input type="checkbox"/> Bilan diarrhée adulte : 168,30 Bactériologie, parasitologie, PCRX2 [Salmonella, Coronavirus] Clostridium perfringens-entérotoxine, Clostridium difficile-toxine A/B			
Bilans « piro-like »			
Maintenir si possible les prélèvements entre 2 et 8°C jusqu'à l'envoi des analyses (sérum pour la sérologie – sang total EDTA pour la PCR)			
<input type="checkbox"/> Bilan 5 sérologies : 127,50 ou <input type="checkbox"/> Bilan 5 PCR : 114,75 Anaplasmose, Borréliose*, Piroplasmose (B. caballi et T. equi.), Leptospirose			
<input type="checkbox"/> Bilan 4 sérologies : 102,00 ou <input type="checkbox"/> Bilan 4 PCR : 99,45 Anaplasmose, Borréliose*, Piroplasmose (B. caballi et T. equi.)			
<input type="checkbox"/> Bilan « mixte » 1 : 127,50 PCR : Anaplasmose, Piroplasmose (B. caballi et T. equi.) Sérologie : Borréliose*, Leptospirose			
<input type="checkbox"/> Bilan « mixte » 2 : 127,50 PCR : Piroplasmose (B. caballi et T. equi.) Sérologie : Anaplasmose, Borréliose*, Leptospirose			
* Si sérologie Borrelia ELISA positive : confirmation immunoblot : ajouter 33,15			
Bilans avortements et mortalité néonatale			
Maintenir si possible les prélèvements pour la bactériologie et la PCR entre 2 et 8°C jusqu'à l'envoi des analyses			
<input type="checkbox"/> Bilan avortement : 219,30 PCRX4 : [EHV-1, EHV-4, Leptospira, EAV], bactériologie, histopathologie Analyses sur organes fœtaux et échantillons placentaires : nous contacter			
<input type="checkbox"/> Bilan mortalité néonatale : 201,45 PCRX3 : [EHV-1, Leptospira, EAV], bactériologie, histopathologie Analyses sur organes fœtaux : nous contacter			