

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 Vetboost)

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 - agrafier 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 : + 0,00 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"/> Dosage des anticorps antirabiques 135,00</p> <p><i>Analyse sous-traitée au laboratoire INOVALYS Séroneutralisation réalisée sous accréditation COFRAC</i></p> <p><u>Recommandations :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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><u>Réglementation :</u> Concernant :</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p><u>Veillez-vous renseigner auprès de l'ambassade du pays concerné</u></p>	<p><input type="checkbox"/> Babesia canis 45,90</p> <p><i>IFI (sérum) + Frottis sanguin (sang total EDTA)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Babesia gibsoni 45,90</p> <p><i>IFI (sérum) + Frottis sanguin (sang total EDTA)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Dirofilaria immitis 45,90</p> <p><i>ELISA (sérum) + Microfiltration (sang total EDTA)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Brucella canis 35,10</p> <p><i>Agglutination RSAT (sérum)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ehrlichiose 35,10</p> <p><i>IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Leishmaniose 35,10</p> <p><i>IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Leptospirose - MAT (sérum) 57,00</p> <p><input type="checkbox"/> Trypanosoma evansi 45,90</p> <p><i>Agglutination RSAT (sérum) + Frottis sanguin (sang total EDTA)</i></p>