

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 VetFamily)

Vétérinaire <small>Cachet et signature</small>	Patient	Propriétaire <small>IMPERATIF SI FACTURATION PROPRIÉTAIRE</small>	Règlement
E-mail :	Nom : Age : Sexe : Race : Environnement : <input type="checkbox"/> Box <input type="checkbox"/> Pré <input type="checkbox"/> Mixte	Nom : Adresse : <u>E-mail + Tel :</u>	<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) _____ Sang Selles Urine LT LBA 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 _____
LT _____ | Volume de liquide instillée : LBA _____
LT _____ | Prélèvement au repos <input type="checkbox"/> après effort <input type="checkbox"/> (___h) | |

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 | PCR complémentaire(s) :
<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma sp.</i> (LT/LBA, ENP, poumon)
<input type="checkbox"/> <i>Streptococcus equi equi</i> (gourme) (Lavage PG, ENP, pus)
<input type="checkbox"/> <i>Rhodococcus equi</i> (LT, pus, selles) |
| <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 « mixte » 1 : 127,50
PCR : Anaplasmose, Piroplasmose (B. caballi et T. equi.)
Sérologie : Borréliose*, 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 » 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 |
|---|--|