

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 VetPartners)

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
Signature/cachet requis	Champs requis	Champs requis	<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 : + 13,50 Enveloppes postales préaffranchies : + 3,00 Commande de matériel : www.vetodiag.fr
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Autre : Race : Date de naissance : / / <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Castré <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisée	Nom : Adresse : E-mail :	

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>
<input type="checkbox"/> Dosage des anticorps antirabiques 135,00 Analyse sous-traitée au laboratoire INOVALYS Séroneutralisation réalisée sous accréditation COFRAC <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. <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>	<input type="checkbox"/> Babesia canis 43,35 <i>IFI (sérum) + Frottis sanguin (sang total EDTA)</i> <input type="checkbox"/> Babesia gibsoni 43,35 <i>IFI (sérum) + Frottis sanguin (sang total EDTA)</i> <input type="checkbox"/> Dirofilaria immitis 43,35 <i>ELISA (sérum) + Microfiltration (sang total EDTA)</i> <input type="checkbox"/> Brucella canis 33,15 <i>Agglutination RSAT (sérum)</i> <input type="checkbox"/> Ehrlichiose 33,15 <i>IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum)</i> <input type="checkbox"/> Leishmaniose 33,15 <i>IFI ou ELISA selon la demande (ELISA réalisée par défaut) (sérum)</i> <input type="checkbox"/> Leptospirose - MAT (sérum) 57,00 <input type="checkbox"/> Trypanosoma evansi 43,35 <i>Agglutination RSAT (sérum) + Frottis sanguin (sang total EDTA)</i>