

Syndrome respiratoire (HVE1, HVE4, Grippe, Gourme) - 2026



Tarification spéciale accordée par VETODIAG seulement si les informations obligatoires * sont entièrement complétées

Vétérinaire * Cachet et signature	Cas déclaré *	Propriétaire *	Détenteur * (si différent du propriétaire)
E-mail :	Nom : Age : Sexe : Race : SIRE ou transpondeur :	Nom : Adresse : <input type="checkbox"/> Facturation électronique obligatoire en 2026 E-mail : N° tel :	Nom : Adresse : <input type="checkbox"/> Facturation électronique obligatoire en 2026 E-mail : N° tel :
Modalités de règlement			
<input type="checkbox"/> Joint (chèque à l'ordre de VETODIAG) <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire <input type="checkbox"/> Prépaïement par CB (vetodiag.fr) <input type="checkbox"/> Facturer détenteur <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire (Si GIE : _____) <input type="checkbox"/> Facturation propriétaire ou détenteur : e-mail et adresse complète obligatoires			

Renseignements sur le foyer et données épidémiologiques

Nom du lieu de stationnement des équidés * :

Adresse complète du détenteur (si différente du propriétaire) * : identique au propriétaire

Données sur l'effectif (+ nombre de chevaux) * : Présents (____) Malades (____) Morts (____)

Chevaux de l'effectif déplacés ? : Oui Non

Nouveaux chevaux introduits ? : Oui Non

Autres syndromes rencontrés dans l'effectif :

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Anomalies génétiques | <input type="checkbox"/> Avortement | <input type="checkbox"/> Digestif | <input type="checkbox"/> Maladies cutanées |
| <input type="checkbox"/> Maladies du pâturage | <input type="checkbox"/> Maladies du poulain | <input type="checkbox"/> Maladies réglementées | <input type="checkbox"/> Reproduction |
| <input type="checkbox"/> Respiratoire | <input type="checkbox"/> Syndrome neurologique | <input type="checkbox"/> Syndrome Piro-Like | <input type="checkbox"/> Autre |

Nous pourrons vous accompagner en cas d'analyses complémentaires sur le foyer ou le cas déclaré (n'hésitez pas à nous contacter)

Renseignements complémentaires sur le cas déclaré

Activité principale * : Centre équestre Entraînement Elevage Loisirs Sport Autres :

Vaccination (+ date dernier rappel) * : Grippe (____/____/____) HVE1 (____/____/____) HVE1+4 (____/____/____) Tétanos (____/____/____)
 Autre : _____ (____/____/____)

Température (max) * : Remarques particulières (ex. forme nerveuse, etc.) :

Toux * : Absence Provoquée Spontanée Quinteuse

Jetage * : Absent Séreux Muco-purulent Purulent

Adénopathie * : Absente Modérée Sévère Abcédative

Date de début des signes : ____/____/____ Premier cas ? : Oui Non Cheval déplacé ? : Oui Non

Motif d'appel :

PCR respiratoires RESPE

PCR réalisées sur écouvillon naso-pharyngé

Date du prélèvement * : ____/____/____

1. Herpèsvirus équin de type 1 (HVE1)
2. Herpèsvirus équin de type 4 (HVE4)
3. Influenza équin (grippe)
4. Streptococcus equi subs equi (gourme)

VETODIAG, reconnu laboratoire sentinelle pour ces maladies, prend en charge une partie du coût des analyses :

120,00 € TTC 80,00 € TTC



Analyses complémentaires

- Rhodococcus equi (LT, pus, selles)
 - Rhinovirus A (ENP, LT/LBA)
 - Rhinovirus B (ENP, LT/LBA)
 - Herpesvirus II (ENP, LT/LBA, écouvillon oculaire)
 - Herpesvirus V (ENP, LT/LBA, poumon)
 - Mycoplasma sp. (LT/LBA, ENP, poumon)
- + 21 € TTC / PCR supplémentaire

Autre(s) analyse(s) souhaitée(s) (cf autres demandes d'examen) :
