# Informations détenteur

Nom: ………………………………

NPA/localité: ……………………………

N° BDTA: ……………………

# Ev. emplacement de l'animal(par ex. alpage, clinique)

Nom: ………………………………

NPA/localité: ……………………………

N° BDTA: ……………………

# Informations Expéditeur

Nom: ………………………………………………

Rue: ………………………………………………

NPA/localité: ………………………………………………

N° tél.: ………………………………………………

Email: ………………………………………………

Copie du rapport à:
 Nom: ………………………………………………

 Email: ………………………………………………

En principe, les rapports sont envoyés par Email. SVP, veuillez noter que nous ne pouvons pas délivrer de rapport ou de facture directement au propriétaire de l'animal.

Facture à: [ ]  Expéditeur [ ]  Canton [ ]  OSAV (référence)
 [ ]  Autre: ………………

Si le destinataire de la facture ne s'acquitte pas du montant, la facture est automatiquement envoyée à l'expéditeur.

Nous déclarons automatiquement les épizooties aux autorités concernées.

#  Informations animal Informations échantillon

Espèce / Race:
 …………………………………………

Nom:
 …………………………………………

N° BDTA/ Marque auriculaire:
 …………………………………………

Date de naissance:
 …………………………………………
[ ]  mâle [ ]  femelle [ ]  stérilisé(e)

Traitement antibiotique donné dans les 4 semaines précédentes:

[ ]  oui, avec: …………………………………………

[ ]  non [ ]  inconnu

Sorte de prélèvement (organe, pus, frottis, …):

 …………………………………………

Emplacement du prélèvement: (peau, utérus, oreille, …):

 …………………………………………

Date de prélèvement: ……………………………………

N° d’indentification interne (labo, cabinet): ………………………

**Anamnese:**
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Raison de l'analyse

[ ]  Clarification maladie/suspicion épizootie [ ]  Avortement [ ]  Investigations exploitation de contact
[ ]  Exécution des mesures de lutte [ ]  Clarification état de santé en vue des mouvements d'animaux [ ]  Importation
[ ]  Bilan de santé [ ]  Référence [ ]  Programme (→[ ]  animaux reproducteurs pour insémination) [ ]  Autre / projet: ……………

# Bactériologie générale liquides (incl. recherche de substances inhibitrices)

**Tractus respiratoire:** 34.-\*[ ]  Lavage bronchoalvéolaire (BAL) / sécrétions trachéo-bronchiques (TBS)

**Tractus urinaire:** 34.- /avec IF 85.-[ ]  Culture urine [ ]  IF IgG

**Mammite (lait)** (sans recherche de substances inhibitrices) :[ ]  Pathogènes principaux 13.6
[ ]  Suspicion levures

Analyses spécifiques:
 [ ]  *S. aureus* (enrichissement) 13.6
 [ ]  PCR *S. aureus* (enrichissement) 35.-
 [ ]  Mycoplasmes (culture) 24.-
 [ ]  PCR *M. bovis* 45.-
 [ ]  *S. uberis* (enrichissement) 13.6 [ ]  *S. agalactiae* (enrichissement) 13.6
 [ ]  Mycobactéries 24.-

**Autre matériel:** 51.-[ ]  Pus / abcès (incl. anaérobies)
[ ]  Ponction articulaire / LCR
[ ]  Autre: ……………………

# Pathogènes intestinaux

Jusqu'à 3 germes 68.-, chaque suppl. +17.-

[ ]  S*almonella* sp.

 [ ]  culture + enrichissement

 [ ]  seulement enrichissement (51.-)[ ]  C. perfringens
 [ ]  gènes de toxine (PCR): (α+1) 65.-, chaque suppl. +10.-
 α + [ ]  β [ ]  β2 [ ] ε [ ]  ɩ [ ]  entero[ ]  *E. coli* F5 (agglutination) 34.-
 [ ]  suppl. typage par PCR 65.-
 (F4, F5, F6, F18, F41, Intimin,
 LT, Sta, Stb, Stx2e)
[ ]  Autre: ……………………

# Antibiogramme

Selon germe de 22.5 à 45.-

[ ]  Antibiogramme souhaité, si judicieux (incl. MRSA/MRSP/ESBL)

# Bactériologie générale "autre matériel"

**Tractus respiratoire:** 34.-[ ]  Nez
[ ]  Gorge, poumon

**Tractus génital:** 71.4[ ]  Pathogènes principaux

**Autre matériel:**[ ]  Oreille 34.-
[ ]  Peau 34.-
[ ]  Abcès/plaie/pus (incl. anaérobies) 51.-
[ ]  Oeil 34.-
[ ]  Autre: …………………

# Avortement

**Microscopie**
[ ]  Brucella, Coxiella, Chlamydia 25.-

**Culture:**[ ]  Pathogènes principaux 60.-

# Analyses PCR

**Epizootie:**[ ]  *Chlamydia abortus* 60.-[ ]  *Coxiella burnetii* 60.-
[ ]  *Leptospira* sp. 60.-
[ ]  *Pack avortement:
 (Lepto, Coxiella,Chlamydia)* 90.-
[ ]  *Campy. fetus* ssp. *venerealis* 65.-[ ]  *M. mycoides ssp mycoides* 180.-

**Autre:**
[ ]  *Dichelobacter nodosus* 53.- (par pool)
[ ]  *Mycoplasma conjuctivae* 60.-[ ]  *M. bovis* 60.-[ ]  Autre: ……………………

# Référence

[ ]  *Salmonella sp.*
[ ]  *Campylobacter* sp.
[ ]  *C. chauvoei* (charbon symptomatique)
[ ]  *B. anthracis* (fièvre charbonneuse)
[ ]  Autre: ……………………

# Recherche pathogènes spécifiques (culture)

**Epizootie:**[ ]  *Brucella sp.* 71.4
[ ]  *Campy. fetus* ssp. *venerealis* 51.-
[ ]  *C. chauvoei* (incl. IF) 122.4
[ ]  *B. anthracis* 96.9
[ ]  *M. capricolum ssp. capripneumoniae* 161.5 (PCR après culture)

**Autre:**
[ ]  *Mycoplasma* sp. 51.-
[ ]  Mycologie 34.-
[ ]  Autre: ……………………

# Sérologie (incl. avortement)

***Brucella***[ ]  ***abortus*** [ ]  ***melitensis*** [ ]  ***ovis*** [ ]  ELISA 25.5 [ ]  RFC 42.5
 [ ]  Test rose-bengal 8.5
[ ]  *Chlamydia* (ELISA) 42.5
[ ]  *Coxiella burnetii* (ELISA) 42.5

**Leptospires MAT**
[ ]  Panel bovin+ 76.5

\*Prix en CHF sans TVA

OU: chaque sérovar 8.5
[ ]  Grippotyphosa+
[ ]  Australis+
[ ]  Pomona+
[ ] Tarassovi+ (syn. hyos)
[ ] Canicola+
[ ] Icterohaemorrhagiae+
[ ] Hardjo+
[ ] Sejroe+
[ ] Bataviae
[ ] Bratislava
[ ] Autumnalis
[ ] Pyrogenes
[ ] Ballum+
[ ] Copenhageni

# Whole Genome Sequencing

[ ]  Gènes de résistance (sur demande)

[ ]  Clustering (sur demande)

# Si plusieurs animaux

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No BDTA: …………………… |  | **Echantillons de lait pour mammite****Quartier: Anamnèse:** |
| **No** | **Nom / Marque auriculaire**(si possible collez ici le code-barre)  | **Traitement antibiotique donné dans les 4 semaines précédentes** | **ad** | **pd** | **ag** | **pg** | **aiguë** | **chronique clinique** | **subclinique** | **Contrôle** |
| **1** | ……………………………… | [ ]  oui, avec: ………………………[ ]  non [ ]  inconnu | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **2** | ……………………………… | [ ]  oui, avec: ………………………[ ]  non [ ]  inconnu | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **3** | ……………………………… | [ ]  oui, avec: ………………………[ ]  non [ ]  inconnu | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **4** | ……………………………… | [ ]  oui, avec: ………………………[ ]  non [ ]  inconnu | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **5** | ……………………………… | [ ]  oui, avec: ………………………[ ]  non [ ]  inconnu | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **6** | ……………………………… | [ ]  oui, avec: ………………………[ ]  non [ ]  inconnu | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **7** | ……………………………… | [ ]  oui, avec: ………………………[ ]  non [ ]  inconnu | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **8** | ……………………………… | [ ]  oui, avec: ………………………[ ]  non [ ]  inconnu | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **9** | ……………………………… | [ ]  oui, avec: ………………………[ ]  non [ ]  inconnu | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **10** | ……………………………… | [ ]  oui, avec: ………………………[ ]  non [ ]  inconnu | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |