# Informations détenteur

Nom: ………………………………

NPA/localité: ……………………………

N° BDTA: ……………………

# év. emplacement de l'animal(par ex. 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° chip:
 …………………………………………

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: (Oeil, nageoire, dos, …):

 …………………………………………

Date de prélèvement: ……………………………………

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

**Anamnèse:**
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

#  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)

[ ]  Pus/abcès (incl. anaérobies) 51.-\*
[ ]  Autre: ……………

# Pathogènes intestinaux

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

[ ]  **Selon espèce:** - Oiseau: *Salmonella sp.*,
 *Enterobacteriaceae*
 - Reptiles: *Salmonella sp.*OU:[ ]  *Salmonella sp.*

 [ ]  culture + enrichissement

 [ ]  seulement enrichissement (51.-)

[ ]  *Campylobacter sp*.[ ]  *C. perfringens*
 [ ]  gènes de toxine (PCR): (α+1) 65.-, chaque suppl. +10.-
 α + [ ] β [ ] β2 [ ] ε [ ] ɩ [ ] entero

 [ ]  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, poche gutturale
[ ]  Gorge, poumon

**Tractus génital: 34.-**[ ]  Pathogènes principaux

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

# Analyses PCR

[ ]  *Chlamydia psittaci* 60.-
[ ]  *Chlamydia* sp. incl. seq. # 100.-[ ]  Autre: ……………

# Référence

[ ]  *Salmonella sp.*
[ ]  *Campylobacter* *sp*.
[ ]  Autre: ……………

# Recherche pathogènes spécifiques (culture)

[ ]  Mycobactéries atypiques 51.-[ ]  Flavobacteries 51.-
[ ]  *Yersinia ruckeri* 34.-
[ ]  *Mycoplasma* *sp*. 51.-
[ ]  Mycologie 34.- bis 51.-
[ ]  Autre: ……………

# Whole Genome Sequencing

[ ]  Gènes de résistance (sur demande)

[ ]  Clustering (sur demande)

#Méthode non-accréditée

\*Prix en CHF sans TVA

# Si plusieurs animaux

|  |  |
| --- | --- |
| Espèce: …………………… | **Traitement antibiotique donné dans les 4 semaines précédentes** |
| **No** | **Chip/bague** | **Nom** | **Date de naissance** |
| **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 |