



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS : ANALYSES RUMINANTS

	<i>Date de prélèvement</i>	<i>Demandeur</i>
<b>Adresse de facturation :</b>	<b>Nom et adresse de l'élevage :</b>	
<b>Vétérinaire :</b>	N° EDE/Cheptel	
	Bâtiment	
Transmission des résultats    Éleveur ◊    Vétérinaire ◊    Groupement ◊    DSV (Dpt)..... ◊		
<b>Renseignements concernant les animaux</b>	Age ou poids des animaux :	
Origine.....	Secteur.....	Souche.....
Espèce.....	Catégorie animale.....	Effectif.....

Nature des prélèvements	Nombre	Nature des prélèvements	Nombre
Organe (Nature.....)		Lait	
Fèces		Prises de sang, sérum	

Analyses demandées	Laboratoire Finalab réalisant l'analyse	Analyses demandées	Laboratoire Finalab réalisant l'analyse
<b>PARASITOLOGIE</b>		<b>IMMUNOLOGIE</b>	
Méthode qualitative	V, L, B	<i>Dosage IgG chez le veau Sang.....◊ Colostrum.....◊</i>	V
Méthode quantitative	V, L, B		
Méthode de Mac Kennna (Strongles respiratoires)	V	<b>BIOCHIMIE</b>	
		VETTEST    Test : .....	V
<b>BACTERIOSCOPIE</b>		<b>PCR</b>	
Coloration BAAR (Cryptosporidies)	V	<i>Mycobacterium paratuberculosis (PCR Temps réel)</i>	L
<b>METHODE RAPIDE</b>		<i>BVD (Maladie des muqueuses) (PCR Temps réel)</i>	L
CRYPTO / ROTA / CORONA / E COLI K99	V	<i>Coxiella burnetii (Fièvre Q) (PCR Temps réel)</i>	L
		<i>Leptospira (Souches pathogènes)(PCR Temps réel)</i>	L
<b>BACTERIOLOGIE</b>			
Bilan respiratoire.....◊    Antibiogramme.....◊	V, L, B		
Bilan digestif.....◊    Antibiogramme.....◊	V, L, B		
<b>HEMATOLOGIE</b>			
Numération Formule Sanguine	V		

**B : Bio Chêne Vert**  
 ZI de Bellevue 2  
 BP 82101  
 35221 CHATEAUBOURG Cedex  
 TEL 02 99 00 33 43

**L : Labofarm**  
 4 Rue T BOTREL  
 22600 LOUDEAC  
 TEL 02 96 28 63 43

**T : Trégobio**  
 ZI Kergé  
 22970 PLOUMAGOAR  
 TEL 02 96 44 05 15

**V : VT Bio**  
 47 Rue du Poitou  
 BP 24  
 79130 SECONDIGNY  
 TEL 05 49 63 50 21