

**Expéditeur**

Nom: .....  
 Adresse: .....  
 Code postale/ lieu: .....  
 Tél: .....  
 E-Mail: .....  
 Résultat:  E-Mail  Fax  Poste  
 Facture à:  Expéditeur  Détenteur d'animaux  L&F

**Patient**

Espèce animale ..... Race: .....  
 Nom: ..... Age: .....  
**N° de l'animal/ marque à l'oreille:**  
 (obligatoire pour les animaux d'élevage) .....  
 Labo-/ Pat.-N° .....  
 Sexe:  f  m  castré  
 Importé:  Non  Oui → D'où? .....  
 Séjour à l'étranger:  Non  Oui → Où? .....

**Détenteur d'animaux**

Nom: .....  
 Adresse: .....  
 Code postale/ lieu: .....  
 Tél: .....  
 E-Mail: .....  
**BDTA- N°:**  
 (obligatoire pour les animaux d'élevage) .....  
**Date du prélèvement:** .....

**Motif de l'examen:**

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Maladie                         | <input type="checkbox"/> Outpsie     |
| <input type="checkbox"/> Importation/ quarantaine        | <input type="checkbox"/> Avortements |
| <input type="checkbox"/> Trafic des animaux/ exportation | <input type="checkbox"/> Abattage    |
| <input type="checkbox"/> Surveillance                    | <input type="checkbox"/> Autre       |

**Symptômes (obligatoire):**

.....  
 .....

**Matériel pour l'identification microscopique#**

- Selles :  Essai individuel  Essai groupé
- Selles fixées (SAF)
- Urine
- Vers/ Proglottis
- Frottis cutané/ Ectoparasites
- Scotch- Tape
- Rinçage préputial
- Tampon vaginal
- Musculature
- Sang-EDTA  Sang capillaire  Frottis sanguin
- Coupe d'histologie
- Autre: .....

**Analyse (liste des parasites les plus importants)**

- Flottation:** Nematodes, Cestodes, Coccidies
- SAF:** *Giardia*, Amibe, *Blastocystis*, *Balantidium*
- Sédimentation:** *Trématodes*, *Diphyllobothrium*, *E. macusaniensis*
- Baermann:** Vers pulmonaires, *Strongyloides* (chien)
- Ziehl-Neelsen:** *Cryptosporidium*
- McMaster\*** (comptage EPG)
- Culture des larves\*:** Identification des vers de cheval et autre
- Tritrichomonas*** :  Culture<sup>1</sup>  PCR
- Sédimentation Urine:** *Capillaria*
- Identification des parasites:** Ecto- et Endoparasites
- Digestion (musculature):** *Trichinella*<sup>1</sup>
- Protozoaires sanguins:** identification microscopique (coloration)
- Microfilaires:** Difil test\* + diff. coloration acide de la phosphatase\*

**Matériel sérologie#**

- Sérum
- Sang coagulé
- Plasma
- Lait de citerne
- Sang-EDTA

**Analyse**

- Besnoitia*** (bovin, cerf) IFAT; WB
- Leishmania*** (chien) ELISA
- Diofilaria immitis*:** AG Test\*
- Douve du foie:** *Fasciola* ELISA bovin\*
- Ostertagia*:** *O. ostertagi* ELISA bovin \*
- Echinococcus*** (chien, primates) ELISA\*

- Babesia*, *Theileria*** (chien\*, cheval, bovin\*) IFAT
- Neospora*** (chien, bovin, mouton\*, cheval\*, cerf) IFAT, ELISA
- Toxoplasma*** (chien, chat, bovin, mouton, porc, cheval\*, cerf\*)
- Chien profil de voyage I :** *Babesia*, *Leishmania*
- Chien profil de voyage II :** *Babesia*, *Leishmania*, *Diofilaria immitis*\*
- Trypanosoma equiperdum*** (Dourine) KBR

**Matériel PCR#**

- Sang-EDTA
- Biopsie/ Ponction:  Ganglion lymphatique  Moelle osseuse
- Coupe d'histologie  Selles
- Avortement (cerveau foetus)  Autre: .....

**PCR**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b><i>Babesia</i>, <i>Theileria</i></b> | <input type="checkbox"/> <b><i>Echinococcus/ Taenia</i></b> |
| <input type="checkbox"/> <b><i>Leishmania</i></b>                | <input type="checkbox"/> <b><i>Toxoplasma gondii</i></b>    |
| <input type="checkbox"/> <b><i>Neospora caninum</i></b>          | <input type="checkbox"/> <b><i>Trichinella</i></b>          |
| <input type="checkbox"/> <b><i>Besnoitia besnoiti</i></b>        | <input type="checkbox"/> <b>Autre:</b> .....                |