

en lettres MAJUSCULES s.v.p.

Propriétaire:

Adresse requise
pour la facturation
au propriétaire

Rue:

Code postal/Localité/Pays:

Signature du propriétaire (si destinataire de la facture)

vétérinaire:

N° de tél.

Espèce	Matériel	Nombre	Matériel	Nombre
<input type="checkbox"/> Cheval	<input type="checkbox"/> Sang EDTA (EB)		<input type="checkbox"/> Grattage (G)	
<input type="checkbox"/> Âne	<input type="checkbox"/> Sang EDTA cong. (EB, con.)		<input type="checkbox"/> Ponction (P)	
<input type="checkbox"/> Bovin	<input type="checkbox"/> Plasma EDTA (EP)		<input type="checkbox"/> Tumeur (T)	
<input type="checkbox"/> Porc	<input type="checkbox"/> Pl. EDTA cong. (EP, con.)		<input type="checkbox"/> Biopsie (Bi)**	
<input type="checkbox"/> Chèvre	<input type="checkbox"/> Sang complet		<input type="checkbox"/> Plume (Pl)	
<input type="checkbox"/> Mouton	<input type="checkbox"/> Sérum (S)		<input type="checkbox"/> Calque cutané	
<input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Sérum cong. (S, con.)		<input type="checkbox"/> Autres***	
	<input type="checkbox"/> Sang hépariné			
	<input type="checkbox"/> Pl. hépariné (HP)		Date de prélèvement:	
	<input type="checkbox"/> Pl. hépariné cong. (HP, con.)			
Sexe	<input type="checkbox"/> Pl. citraté (CP)		Heure de prélèvement:	
<input type="checkbox"/> mâle	<input type="checkbox"/> Pl. citraté cong. (CP, con.)			
<input type="checkbox"/> femelle	<input type="checkbox"/> NaF (NaF)			
<input type="checkbox"/> stérilisé(e)	<input type="checkbox"/> Urines (U)		Résultat	
<input type="checkbox"/> hémolytique	<input type="checkbox"/> Urines cong. (U, con.)		l'accès à distance et par mail est pré-régulé	
<input type="checkbox"/> lipémique	<input type="checkbox"/> Selles (Se)		Facture	
<input type="checkbox"/> ictérique	<input type="checkbox"/> Synovie (Sy)		<input type="checkbox"/> au vétérinaire	
	<input type="checkbox"/> LCR (L)		<input type="checkbox"/> au propriétaire	
Race:	<input type="checkbox"/> Frottis/lame (Fr)			
	<input type="checkbox"/> Frottis sanglun (FS)		Autres analyses / remarques:	
	<input type="checkbox"/> Ecouvillon (Ecou)**			
	<input type="checkbox"/> Poils (Po)			
Nom de l'animal:				
ID de l'animal:				
Date de naissance:				

Demande d'analyses chevaux et animaux de rente



BIOCONTROL

Veterinär. Labor. Partner.

Postfach 1630 - D-55006 Mainz

Tél.: +49 61 32 / 78 12 34, Fax +49 61 32 / 78 13 85
Laboratoire vétérinaire au sein de Bioscientia Healthcare GmbH

Veuillez coller ici
le code-barres
de la demande.

Veuillez identifier le formulaire de demande, le journal de laboratoire et les échantillons avec les étiquettes correspondantes et joindre les autres étiquettes à la demande.

Analyses au prix du profil	Mat.	Endocrinologie	Mat.	Chimie clinique	Mat.	Hématologie / Coagulation	Mat.
Des prix réduits s'appliquent en combinaison avec un profil							
<input type="checkbox"/> Serum Amyloid A (cheval)	S	<input type="checkbox"/> ACTH	EP**	<input type="checkbox"/> Albumine	S	<input type="checkbox"/> Hématologie, complète (CBC)	EB+FS
<input type="checkbox"/> SDMA (cheval)	S	<input type="checkbox"/> Profil SME/ECS (Cush.)	EP**+S**	<input type="checkbox"/> Bilirubine totale	S	<input type="checkbox"/> Hématologie, sans formule	EB+FS
<input type="checkbox"/> Vitamine B12	S	<input type="checkbox"/> TRH-Test de stimulation	EP**	<input type="checkbox"/> Cholestérol total	S	<input type="checkbox"/> Formule sanguine (autom.)	EB+FS
		<input type="checkbox"/> (2 x ACTH) (cheval)		<input type="checkbox"/> Cholestérol total	P	<input type="checkbox"/> Formule sanguine (ex.micr.)	EB+FS
Profils généraux							
<input type="checkbox"/> Profil complet	EB+S	<input type="checkbox"/> Cortisol	S	<input type="checkbox"/> Créatinine (enzymatique)	S	<input type="checkbox"/> Parasites sanguins (ex. micr.)	FS
<input type="checkbox"/> Profil de base	S			<input type="checkbox"/> Protéines totales	S	<input type="checkbox"/> Profil coagulation	EB+CP**
<input type="checkbox"/> Profil d'effusion	Pu+Fr*	Thyroïde		<input type="checkbox"/> Protéines totales	L	(PT, PTT, Hématologie, sans formule)	
<input type="checkbox"/> Profil fièvre, cheval	EB+S	<input type="checkbox"/> T4t	S	<input type="checkbox"/> Protéines totales	P	<input type="checkbox"/> PT (Tps de Quick)	CP**
<input type="checkbox"/> Profil vache couchée	S	<input type="checkbox"/> T4l (Thyroxin, libre)	S	<input type="checkbox"/> Electrophorèse des protéines	S	<input type="checkbox"/> PTT (Tps de Céphaline)	CP**
<input type="checkbox"/> Profil tumeur ovarienne (granul.), cheval	S	<input type="checkbox"/> T3t	S	<input type="checkbox"/> Fructosamine	S	<input type="checkbox"/> D-dimères	CP, con.
<input type="checkbox"/> Profil synovie	Sy+Fr*	<input type="checkbox"/> FT3l (Triiodothyronine, libre)	S	<input type="checkbox"/> Ac. biliaires	S	<input type="checkbox"/> Fibrinogène	CP, con.
<input type="checkbox"/> Profil muscles	S	<input type="checkbox"/> TSH	S	<input type="checkbox"/> Glucose	S	Histologie / cytologie	
<input type="checkbox"/> Profil hépatique cheval, grand	S	Hormones sexuelles		<input type="checkbox"/> Urée	S	Veuillez remplir la feuille d'anamnèse	
<input type="checkbox"/> Profil hépatique cheval, petit	S	<input type="checkbox"/> AMH (Hormone anti-müllérienne)	S	<input type="checkbox"/> SDMA	S	<input type="checkbox"/> Histopathologie	T,Bi
<input type="checkbox"/> Profil rénal et pu/pd, grand	EB+S+U	<input type="checkbox"/> HCG-Test de stimulation	S	<input type="checkbox"/> Lactate	NaF, con.	<input type="checkbox"/> Histopathologie (supplément)	T,Bi
<input type="checkbox"/> Profil rénal et pu/pd, petit	S	<input type="checkbox"/> (3 x Testosterone)		<input type="checkbox"/> Lactat-Test d'effort	NaF, con.	<input type="checkbox"/> Immunohistologie	T,Bi
<input type="checkbox"/> Profil oligo-éléments	S	<input type="checkbox"/> Oestradiol	S	<input type="checkbox"/> Triglycérides	S	<input type="checkbox"/> Cytologie	Fr*
<input type="checkbox"/> Profil minéraux et électrolytes	S	<input type="checkbox"/> Oestrone sulfate	S	<input type="checkbox"/> Triglycérides	P	<input type="checkbox"/> Cytologie (supplément)	Fr*
<input type="checkbox"/> Profil liquide céphalorachidien	Li+Fr*	<input type="checkbox"/> Date de saillie _____		<input type="checkbox"/> Trigonine I	S, con.	<input type="checkbox"/> Cytologie (Répétition)	Fr*
		<input type="checkbox"/> PMSG (gestation cheval, jour 40-110)	S	<input type="checkbox"/> Xylose	NaF	Diagn. préalable Nr.:	
<input type="checkbox"/> Profil de cabinet 1		<input type="checkbox"/> Date de saillie _____		<input type="checkbox"/> Xylose-Test d'effort (2 échantillons)	NaF	<input type="checkbox"/> Cytologie moelle osseuse	KM-Fr
<input type="checkbox"/> Profil de cabinet 2		<input type="checkbox"/> Progesterone	S	<input type="checkbox"/> Xylose-Test d'effort (5 échantillons)	NaF	<input type="checkbox"/> Screening microscopique	
<input type="checkbox"/> Profil de cabinet 3		<input type="checkbox"/> Testosterone	S	<input type="checkbox"/> Xylose-Test d'effort (6 échantillons)	NaF	<input type="checkbox"/> Peau	Fr*
				<input type="checkbox"/> Xylose-Test d'effort (7 échantillons)	NaF	<input type="checkbox"/> Trichogramme	Tesa
Profils spécifiques d'espèces							
<input type="checkbox"/> Profil cheval 1	EB+S	Chimie clinique		<input type="checkbox"/> Fer	S	<input type="checkbox"/> Oreille	Fr*
<input type="checkbox"/> Profil cheval 2	EB+S	Enzymes		<input type="checkbox"/> Iode	S	<input type="checkbox"/> Frottis sanguin	FS
<input type="checkbox"/> Profil gériatrique cheval	EB+S	<input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines (AP)	S	<input type="checkbox"/> Cuivre	S	Tractus gastro-intestinal / selles	
<input type="checkbox"/> Profil petit ruminant	EB+S	<input type="checkbox"/> Alpha-Amylase	S	<input type="checkbox"/> Manganèse	S	<input type="checkbox"/> Ac. folique	S**
<input type="checkbox"/> Profil bovin	S	<input type="checkbox"/> Cholinestérase	S	<input type="checkbox"/> Sélénium	S	<input type="checkbox"/> Vitamin B 12 (Cobalamine)	S
<input type="checkbox"/> Profil porc	S	<input type="checkbox"/> (Pseudocholinestérase)		<input type="checkbox"/> Zinc	S	Tractus urinaire / urines	
Inflammation							
<input type="checkbox"/> Serum Amyloid A (cheval)	S	<input type="checkbox"/> CPK	S	Vitamines			
Endocrinologie							
<input type="checkbox"/> Profil SME	S**	<input type="checkbox"/> CPK-isoenzyme	S, con.	<input type="checkbox"/> Vitamin A (Rétinol)	S**	<input type="checkbox"/> Profil de base urines	U
<input type="checkbox"/> Insuline	S**	<input type="checkbox"/> Gamma-GT	S	<input type="checkbox"/> Vitamin B 1	EB, con.	(densité et chimie, sédiment, RPCU)	
<input type="checkbox"/> Test de tolérance au glucose et à l'insuline 1	NaF,S**	<input type="checkbox"/> GLDH (Glutamate-déshydrogénase)	S	<input type="checkbox"/> Vitamin B 6 (Phosphat de pyridoxal)	S**	<input type="checkbox"/> Rapport Protéine/Créatinine urinaire (RPCU)	U
<input type="checkbox"/> Test de tolérance au glucose et à l'insuline 2	NaF,S**	<input type="checkbox"/> GOT (AST)	S	<input type="checkbox"/> Vitamin B 12 (Cobalamine)	S	<input type="checkbox"/> Densité et chimie urinaire	U
		<input type="checkbox"/> GPT (ALT)	S	<input type="checkbox"/> Vitamin D 25 (25-Hydroxy-Cholecalciférol)	S	<input type="checkbox"/> Sédiment urinaire	U
		<input type="checkbox"/> HBDH	S	<input type="checkbox"/> Vitamin E (Alpha-Tocophérol)	S**	<input type="checkbox"/> Osmolalité	U
		<input type="checkbox"/> LDH	S	<input type="checkbox"/> Vitamin H (Biotin)	S, con.	<input type="checkbox"/> Osmolalité	S
		<input type="checkbox"/> LDH-isoenzymes	S	Toxicologie			
		<input type="checkbox"/> Lipase (DGGR)	S	<input type="checkbox"/> Plomb	EB	<input type="checkbox"/> Densité urinaire	U
		Minéraux / électrolytes		<input type="checkbox"/> Cadmium	EB	<input type="checkbox"/> Analyse calcul urinaire	calcul
		<input type="checkbox"/> Calcium	S	<input type="checkbox"/> Mercure	U	Site de prélèvement: _____	
		<input type="checkbox"/> Calcium (ionisé)	HP	<input type="checkbox"/> Thallium	S	<input type="checkbox"/> Plomb	U
		<input type="checkbox"/> Chlorures	S			<input type="checkbox"/> Cadmium	U
		<input type="checkbox"/> Potassium	S			<input type="checkbox"/> Mercure	U
		<input type="checkbox"/> Magnésium	S			<input type="checkbox"/> Thallium	U
		<input type="checkbox"/> Sodium	S				
		<input type="checkbox"/> Phosphore, inorganique	S				

* Matériel voir cahier des charges, ** En cas de temps de transport >24H, veuillez congeler le matériel et l'envoyer congelé, *** veuillez préciser sous remarques



Maladies infectieuses du cheval Mat.	Maladies héréditaires du cheval Mat.	Maladies infectieuses bovines Mat.	Maladies infectieuses porcines Mat.
<input type="checkbox"/> Anapl. phagocyt.-Ac (IgG) S	<input type="checkbox"/> Abiotrophie cérébelleuse EB,Ecou*	<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocyt.-Ac (IgG) S	<input type="checkbox"/> Actinobac. pleuropneumoniae (APP)-PCR Ecou*
<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum-PCR EB,Tique	<input type="checkbox"/> Asthénie derm. Rég. équine héréd. (HERDA) EB,Ecou*	<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum-PCR EB, Tique	<input type="checkbox"/> Bordetella spp-PCR Ecou*
<input type="checkbox"/> Artérite virale équine (EVA)-Ac S	<input type="checkbox"/> Paralysie périodique hyperkaliémique (HYPP) EB,Ecou*	<input type="checkbox"/> Babesia divergens (Piroplasmose bovine) (IgG) S	<input type="checkbox"/> Chlamydophila spp-PCR Ecou*
<input type="checkbox"/> Artérite virale équine (EVA)-PCR Ecou*	<input type="checkbox"/> Junctional epidermolysis bullosa (JEB1) EB,Ecou*	<input type="checkbox"/> Chlamydophila spp-PCR Ecou*	<input type="checkbox"/> Circovirus-2, porcin (PCV-2)-PCR Ecou*
<input type="checkbox"/> Aspergillus fumigatus-PCR Ecou*	<input type="checkbox"/> Lavender Foal Syndrom EB,Ecou*	<input type="checkbox"/> Mycoplasma spp-PCR Ecou*	<input type="checkbox"/> Haemophilus parasuis-PCR Ecou*
<input type="checkbox"/> Babesia caballi (Piroplasmose cheval) (IgG) S	<input type="checkbox"/> Hyperthermie maligne (cheval) EB,Ecou*		<input type="checkbox"/> Leptospira spp-PCR U
<input type="checkbox"/> Babesia spp-PCR EB,Tique	<input type="checkbox"/> Polysaccharide-Storage-Myopathy (PSSM1) EB,Ecou*		<input type="checkbox"/> Mycoplasma hyopneumoniae (MHP)-PCR Ecou*
<input type="checkbox"/> Borrelia-Ac (IgG) S	<input type="checkbox"/> SCID EB,Ecou*		<input type="checkbox"/> Mycoplasma hyorhinis-PCR Ecou*
<input type="checkbox"/> Borrelia-Ac (IgG-Immunoblot) S			<input type="checkbox"/> Mycoplasma hyosynoviae-PCR Ecou*
<input type="checkbox"/> Borrelia-PCR Bi,Sy,Li,Tique			<input type="checkbox"/> Mycoplasma spp (resp.)-PCR Ecou*
<input type="checkbox"/> CEM / Tayl. equigenitalis-PCR Ecou*			<input type="checkbox"/> Parvovirus, porcin (PPV)-PCR Bi
<input type="checkbox"/> Chlamydophila spp-PCR Ecou*			<input type="checkbox"/> Pasteurella multocida-PCR Ecou*
<input type="checkbox"/> Anémie infectieuse équine (Test de Coggins) S			<input type="checkbox"/> PRRS Virus-PCR Ecou*
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 1+4, équin-Ac S			
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 1+4, équin-PCR Ecou*			Profils
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 2+5, équin-PCR Ecou*			Respiration / Reproduction
<input type="checkbox"/> Influenza A Virus-PCR Ecou*			<input type="checkbox"/> PCV-2 + PRRS-PCR Ecou*
<input type="checkbox"/> Influenzavirus A equi 1+2-Ac S			<input type="checkbox"/> PCV-2 + PRRS + MHP-PCR Ecou*
<input type="checkbox"/> Leptospira-Ac S			<input type="checkbox"/> PCV-2 + PRRS + MHP + APP-PCR Ecou*
<input type="checkbox"/> (Test de microagglutination)			
<input type="checkbox"/> Leptospira spp-PCR EB, U			
<input type="checkbox"/> Mycoplasma spp-PCR Ecou*			
<input type="checkbox"/> Streptococcus equi ssp equi-PCR Ecou*			
<input type="checkbox"/> Streptococcus equi ssp zooepidemicus-PCR Ecou*			
<input type="checkbox"/> Theileria (Babesia) equi-Ac (IgG) S			
Profils			
<input type="checkbox"/> Profil de voies respiratoire cheval Ecou*			
Artérite virale équine (EVA)-PCR			
Herpesvirus 1+4, équin-Ac			
Herpesvirus 2+5, équin-PCR			
Influenza A Virus-PCR			
Streptococcus equi ssp. equi-PCR			
Streptococcus equi spp. zooepidemicus-PCR			
<input type="checkbox"/> Profil Herpes et Influenza cheval Ecou*			
Herpesvirus 1+4, équin-PCR			
Influenza A Virus-PCR			
<input type="checkbox"/> Profil Gourme Ecou*			
Streptococcus equi ssp. equi-PCR			
Streptococcus equi spp. zooepidemicus-PCR			
Recherche d'allergènes			
<input type="checkbox"/> Allerg. environ., polychéck cheval S			
PAX® Screening cheval (+/-) (remplir un formulaire séparé)			
<input type="checkbox"/> Allergènes de l'environnement (+/-) S			
<input type="checkbox"/> Allergènes alimentaires (+/-) S			
<input type="checkbox"/> Allergènes de l'environnement et alimentaires (+/-) S			
PAX® Complete cheval (allergènes individuels) (remplir un formulaire séparé)			
<input type="checkbox"/> Allergènes de l'environnement S			
<input type="checkbox"/> Allergènes alimentaires S			
<input type="checkbox"/> Allergènes de l'environnement et alimentaires S			

* Matériel voir cahier des charges, ** En cas de temps de transport >24H, veuillez congeler le matériel et l'envoyer congelé, *** veuillez préciser sous remarques