# 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 |