

REQUÉRANT N° client:

Institut: _____

Demandeur: _____

Adresse: _____

Tél.: _____

Courriel: _____

Ref/# d'étude:

Désirez-vous que les résultats soient transmis à une tierce personne? Si oui, à qui?

Courriel: _____

ÉCHANTILLONS

Date de prélèvement: _____

Type d'échantillon: _____

Prélevé par: _____

Identification des échantillons

#	Identification	Espèce**
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

ANAMNÈSE /COMMENTAIRES

SVP écrire en lettres moulées

PROFILS

- ALT-AST-ALP-TBIL [130 µL]**
- Biochimique [250 µL]** — Alb, ALT, ALP, AST, Bil. tot., Ca, Cl, Chol, Créa, K, GAP, GGT, Glob, Glu, Na, P, Prot. tot., Rap. A/G, Rap. Na/K, TCO₂, Urée.
- Biochimique avec HDL-LDL [720 µL]**
- Hépatique [140 µL]** — Alb, ALT, ALP, AST, Bil. tot.
- PM 6 [150 µL]** — ALP, ALT, Glu, Creat, Prot. tot., Urée
- PM 12 [210 µL]** — Alb, ALP, ALT, Bil. tot., Ca, Chol, Glob, Glu, Creat, P, Prot. tot., Urée.
- Pancréatique [350 µL]** — Alb, ALT, ALP, Amy, AST, Bil. tot., Ca, Cl, Chol, CK, Creat, Gap, GGT, Glob, Glu, K, Lip DGGR, Na, P, Prot. tot., Rap. A/G, Rap. Na/K, TCO₂, Urée
- Urée-Creat-ALT-AST [150 µL]**

BIOCHIMIE [min. 60 µL + volume indiqué] *

- Albumine [5 µL]
- Alk Phos [8 µL]
- ALT [26 µL]
- Amylase [13 µL]
- AST [26 µL]
- Bilirubine (dir./indir.) [10 µL]
- Bilirubine (total) [8 µL]
- Cholestérol
- CK [16 µL]
- Créatinine [20 µL]
- GGT [16 µL]
- Glucose [15 µL]
- HDL [500 µL]
- Lipase [10 µL]
- Mg [3 µL]
- Na-K-Ca-Cl-TCO₂ [40 µL]
- P [5 µL]
- Prot. tot. [6 µL]
- Triglycérides [3 µL]
- Urée [3 µL]

HÉMATOLOGIE

- Profil hématologique [100 µL]
CGMH, Différentiel, Érythrocytes, Hématocrite, hémoglobine, TGMH, leucocytes, Plaquettes, Réticulocytes (si anémie), VGM
- Profil hématologique sans diff. [100 µL]
- Hématocrite
- Plaquettes
- Décompte leucocytaire
- Réticulocytes

UROLOGIE

- Test bandelette seulement
- Test bandelette et microscopie
- Ratio Protéines/créatinine urinaire

* Volume minimum requis: [ex. 8 + 60 = 68 µL]

** Si applicable

MKT-016-FR-V.5

MICROBIOLOGIE

Culture (précisez)

- Écouvillon buccal
- Lavage Trachéal
- Génital
- Rectal
- Microsurveillance
- Antibiogramme
- Autre (précisez): _____

Environnement, aliments, etc.

- Contrôle surface
- Contrôle air
- Contrôle stérilité
- Numération Colonies Aérobie (NCA)
- Autre (précisez): _____

PARASITOLOGIE

- Ectoparasites (direct)
- Test de bande d'acétate
- Flottation fécale - Sulfate de zinc

CYTOLOGIE

Masse/Organe

- Aspiration
- Impression

Liquides corporels

- Liquide abdominal
- Liquide thoracique
- Liquide synovial
- Liquide céphalo-rachidien

Lavages

- Lavage trachéal
- Lavage broncho-alvéolaire

AUTRE (précisez)

- _____
- _____
- _____

Les analyses en noir sont effectuées dans les laboratoires de Biovet — Transmission rapide des résultats.

Les analyses en bleu sont effectuées à l'externe.

N'hésitez pas à demander la disponibilité des tests qui ne figurent pas sur ce formulaire.

BIOVET - REC