Pôle santé

FRANK DUNCOMBE
LABÉO
Pôle d'analyses et de recherche de Normandie

ARQANA

VENTE (nom):……

Date de la vente: / /

Présenté par :

N° LOT:

DEMANDE D'ANALYSE VENTES

I) Identification du Cheval (*Horse's identity*)

NOM (*Name*)……
Race :……Age :…… Sexe ……
Numéro SIRE (*French registration number*) : Transpondeur (*Microchip*) ou UELN (*UELN number*)

| | | | | | | | | / | | | | | | | | | | | | | |

II) Détenteur de l'Animal (*Responsible for animal*)

NOM (*Name*) .. ……..……..tél/fax ……
Adresse (*adress*)……e.mail :..……
Code postal (*zip*)……...Ville (*city*)…… Pays (country).....

III) Débiteur si autre que détenteur

SIRET :

NOM (*Name*).. ……..……tél/fax ……
Adresse (*adress*)……e.mail ....……..
Code postal (*zip*)……...Ville (*city*)…… Pays (country).....

IV) Prélèvement effectué

Date du prélèvement (*Date of Sampling*) ……
Fait à……..Le ……

Dr……

Signature ET cachet vétérinaire :

N° ORDRE NATIONAL……

V) Analyses demandées

Analyse	Méthode	Prélèvement
☐ Anémie infectieuse (EIA)	Test de Coggins (IDG)	Tube sec ou sérum (*Dry tube or serum*)
☐ Artérite Virale (EVA)	Séroneutralisation (NT)	
☐ Piroplasmose *T. equi* et *B. caballi*	Immunofluorescence + ELISA (IFAT+ELISA)	
☐ Métrite contagieuse 2 sites (CEM) TAYLORELLA SEULE Site(s) :	Culture (acheminement : 24 H si transport non réfrigéré ou 48 H si transport réfrigéré)	Écouvillon amies charbon (*cock swab*)
☐ AUTRE		

Prélèvement :

Arrivée au laboratoire le : à

Par ***Agent :***

T°: C ☐ R ☐ TA ☐

V03