



## Demande d'analyse coproscopique

| Eleveur / Propriétaire   |                 |               | Vétérinaire                    |       |                |  |
|--|-----------------|---------------|--------------------------------|-------|----------------|--|
| Raison sociale   |                 |               |                                |       |                |  |
| Nom :  |                 |               | Nom:                           |       |                |  |
| Adresse :  |                 |               | Adresse:                       |       |                |  |
|  |                 |               |                                | _     |                |  |
| Code Postal :  |                 | Code Postal : |                                |       |                |  |
| Commune :  |                 |               | Commune                        |       |                |  |
| Téléphone :  |                 |               | Téléphone                      |       |                |  |
| N° EDE :   |                 |               |                                |       |                |  |
| Email  |                 |               | Email                          |       |                |  |
| Facturation : □ Eleveur/Propriétaire □ Vétérinaire □ Laboratoire |                 |               |                                |       |                |  |
|  |                 |               |                                |       |                |  |
| Date de prélèvement :  |                 |               |                                |       |                |  |
|  |                 |               |                                |       |                |  |
| Prélèvement n° 1   |                 | Nom:          |                                |       |                |  |
| Concernant les anima   | ux de ce prélèv | /eme          | nt :                           |       |                |  |
| Pensez-vous qu'ils sont parasités ?                              |                 | İ             | □ oui □ non                    |       | ☐ ne sais pas  |  |
| Avez-vous observé ?  | □ diarrhée      | I             | □ amaigrissement □             |       | □ laine piquée |  |
| Prélèvement n° 2   |                 | Nom           | ) ·                            |       |                |  |
|  | (1)             |               |                                |       |                |  |
| Concernant les anima   | ux de ce prélév | /eme          | nt :                           |       |                |  |
| Pensez-vous qu'ils son   | t parasités ?   | I             | <b>□</b> oui                   | □ non | ☐ ne sais pas  |  |
| Avez-vous observé?   | □ diarrhée      | I             | □ amaigrissem                  | ent   | □ laine piquée |  |
|  |                 |               |                                |       |                |  |
| Prélèvement n° 3   |                 | Nom           | າ :                            |       |                |  |
| Concernant les animaux de ce prélèvement :                       |                 |               |                                |       |                |  |
| Pensez-vous qu'ils sont parasités ?                              |                 | İ             | □ oui                          | □ non | ☐ ne sais pas  |  |
| Avez-vous observé?   | □ diarrhée      | I             | □ amaigrissement □ laine piqué |       |                |  |

Indiquez clairement le nom de chaque prélèvement sur les sachets Si vous avez plus de 3 prélèvements, merci d'imprimer une seconde feuille

## Choix de l'analyse (cocher la case correspondante)

| ANALYSE COPROLOGIQUE - STRONGLES GASTRO-INTESTINAUX (METHODE QUANTITATIVE MCMASTER - NACL)  |          |
|---|----------|
| analyse individuelle (1 échantillon)  | 14,60 €  |
| analyse de mélange (mélange de 5 échantillons)  | 20,00 €  |
| pack de 3 échantillons individuels  | 35,00 €  |
| pack suivi annuel <i>(4 envois de 3 échantillons par an)</i><br>Est-ce le : □ 1 <sup>er</sup> envoi – □ 2 <sup>nd</sup> envoi – □ 3 <sup>ème</sup> envoi – □ 4 <sup>ème</sup> envoi | 130,00 € |
| ANALYSE COPROLOGIQUE - STRONGLES GASTRO-INTESTINAUX + PETITE DOUVE [METHODE QUANTITATIVE MCMASTER - ZNCL2]  |          |
| analyse individuelle (1 échantillon)  | 15,60 €  |
| analyse de mélange (mélange de 5 échantillons)  | 21,00 €  |
| pack de 3 échantillons individuels  | 38,00 €  |
| pack suivi annuel <i>(4 envois de 3 échantillons par an)</i><br>Est-ce le : □ 1 <sup>er</sup> envoi – □ 2 <sup>nd</sup> envoi – □ 3 <sup>ème</sup> envoi – □ 4 <sup>ème</sup> envoi | 140,00 € |
| DETECTION LARVES PULMONAIRES (METHODE SEMI-QUANTITATIVE DE BAERMANN)  |          |
| analyse individuelle  | 10,30 €  |
| analyse de mélange (mélange de 5 échantillons)  | 18,00 €  |
| DETECTION GRANDE DOUVE ET PARAMPHISTOME (METHODE QUALITATIVE DE SEDIMENTATI   | on)      |
| Analyse de mélange (mélange de 5 échantillons)  | 19,50 €  |
| RECHERCHE ET QUANTIFICATION HAEMONCHUS CONTORTUS (ANALYSE QPCR)   |          |
| analyse de mélange (mélange de 5 échantillons)  | 49,95 €  |
| TEST D'EFFICACITE D'UN VERMIFUGE (TEST DE REDUCTION DU NOMBRE D'ŒUFS FECAUX)  |          |
| Analyses coprologiques de mélange avant et après vermifuge<br>Est-ce le : • 1er envoi (avant traitement) • 2ème envoi (après traitement)  | 50,00 €  |
| Information à nous transmettre (suivi, pathologies, mortalités,   | etc.).   |
|   |          |
| Date: Signature:  |          |