

CACHET DE LA CLINIQUE

Dr :
Code client :

PATIENT / PROPRIÉTAIRE

Nom - Prénom propriétaire :
 Nom patient :
 Espèce : CHIEN CHAT CHEVAL Autre :
 Race :
 Sexe : F M Stérilisé : OUI NON
 Date de naissance / Âge :
 [Facultatif] N° de tatouage / Puce :

PRÉLÈVEMENTS

Date et heure :
 Nombre d'échantillons :
 Tubes : 0 1 2 3
 Pots : 0 1 2 3
 Autres :

TRANSPORT :

- Dépôt laboratoire Inovie
- Ramassage par coursier
- Chronopost (+9 euros)

RÈGLEMENT :

- MONTANT TOTAL (analyses + envoi) :
- Facturation à la clinique
 - Paiement en ligne
 - Règlement joint

Aucun résultat ne sera rendu en l'absence de règlement (sauf si facturation à la clinique).

Anamnèse / Commémoratifs : Durée d'évolution : Chronique Aigu
 Traitement antibiotique avant prélèvement : OUI NON Molécule et durée du traitement :

URINES

1mL minimum tube neutre ou borate

Prélèvement :

- Cystocentèse Sondage Miction
- ECBU Culot + bactériologie et antibiogramme ▲+4°C
- Culot urinaire Cellules, cylindres et cristaux ▲+20°C

SELLES

Pot stérile à vis

- Bactériologie des selles ▲+4°C

BACTÉRIOLOGIE SUR AUTRES PRÉLÈVEMENTS

aérobie, anaérobie ± antibiogramme (réalisé selon le résultat de l'examen bactériologique) ▲+20°C

Antibiogrammes réalisés selon la norme AFNOR NF U47-107

- OREILLE Écouvillon sur milieu de transport
 - Oreille Gauche Oreille Droite 2 Oreilles
- OEIL Écouvillon sur milieu de transport
 - Oeil Gauche Conjonctive Cornée Autre :
 - Oeil Droit Conjonctive Cornée Autre :
 - 2 Yeux Conjonctive Cornée Autre :
- RESPIRATOIRE Tube neutre
 - LBA LT
 - Poche(s) gutturale(s) Gauche Droite
 - Cavité(s) nasale(s) Écouvillon sur milieu de transport Gauche Droite Autre :
- TISSUS / Prélèvement profond
 - Biopsie tissulaire / Abcès Pot stérile / tube neutre Localisation :
 - Écouvillonnage d'organe Écouvillon sur milieu de transport Localisation :
 - Ostéo-articulaire Tube neutre ou écouvillon sur milieu de transport Localisation :
- PEAU Écouvillon sur milieu de transport
 - Pyodermite Plaie Plaie suppurée Localisation :
- CAVITÉ BUCCALE Écouvillon sur milieu de transport
- GÉNITAL Écouvillon sur milieu de transport Localisation :
- LAIT Pot stérile / tube neutre
- LIQUIDE DE PONCTION Tube neutre stérile ou Flacon Portagerm
 - Articulaire Biliaire LCS
 - Péricardique Abdominal Pleural

Pour un examen morphologique se reporter à la partie Cytologie
- HÉMOCULTURE Flacon d'hémoculture : aérobie + anaérobie si possible, sinon privilégier aérobie 8 à 10 mL par flacon
 - Sang veineux Sang artériel
- BILAN CYTOLOGIE + BACTÉRIOLOGIE Remplir également une feuille de demande d'analyses de Cytologie

▲+20°C Température
ambiante

▲+4°C Température
réfrigérée

▲-20°C Température
congelée