

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'ANALYSE

## 1 Identification du cheval (Horse identity)

NOM (Name) : ..... Race : ..... Age : ..... Sexe : .....  
 N° SIRE (French Registration Number): .....  
 N° UELN (UELN Number): ..... Transpondeur (Microchip): .....

## 2 Détenteur de l'animal\* (Responsible for animal)

N° SIRET : .....  
 NOM (Name) : ..... Tél /fax : ..... Email : .....  
 Adresse (Address) : .....  
 Code Postal (zip) : ..... Ville (city) : ..... Pays (country) : .....  
 \* (en accord avec le propriétaire de l'animal)

## 3 Payeur si autre que détenteur (Billing address if different from 2)

NOM (Name) : ..... Tél /fax : ..... Email : .....  
 Adresse (Address) : .....  
 Code Postal (zip) : ..... Ville (city) : ..... Pays (country) : .....

## 4 Prélèvements effectués (Samples taken) et Analyses demandées (Requested analysis)

Anémie Infectieuse des Equidés <sup>(1)</sup> (AIE)	Métrite Contagieuse Equine (CEM) <small>Maladie à Déclaration Obligatoire décret n° 2006-179 du 17 février 2006 (Notifiable disease)</small>	Artérite Virale Equine (AVE) <small>Maladie à Déclaration Obligatoire décret n° 2006-179 du 17 février 2006 (Notifiable disease)</small>																						
Prélèvement	Prélèvements	Prélèvements																						
	Etalon (Stallion)   Jument (Mare)	Etalon (Stallion)   Jument (Mare) ou Yearling																						
Sérum <input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;">Fosse urét. (urethral sinus) <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Sinus clito. (clitoris sinus) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">Urètre (urethra) <input type="checkbox"/></td> <td>Fosse clito. (clitoris fossal) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">Fourreau (penile sheath) <input type="checkbox"/></td> <td>Col utérin (endo cervix) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">Sperme (semen) <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">Liquide éja. (pre-ejaculatory fluid) <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	Fosse urét. (urethral sinus) <input type="checkbox"/>	Sinus clito. (clitoris sinus) <input type="checkbox"/>	Urètre (urethra) <input type="checkbox"/>	Fosse clito. (clitoris fossal) <input type="checkbox"/>	Fourreau (penile sheath) <input type="checkbox"/>	Col utérin (endo cervix) <input type="checkbox"/>	Sperme (semen) <input type="checkbox"/>		Liquide éja. (pre-ejaculatory fluid) <input type="checkbox"/>		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1<sup>er</sup> <input type="checkbox"/> 2<sup>ème</sup> (cinétique anticorps, délai mini 14 jrs) <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">Sérum <input type="checkbox"/></td> <td>Sérum <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">Vacciné (vaccinated) <input type="checkbox"/></td> <td>Connue séropositive (Previous as positive) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">Date : .....</td> <td>- Titre : .....</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">Sperme(semen) <input type="checkbox"/></td> <td>- Date : .....</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- Réf. labo : (Lab. Ref.) .....</td> </tr> </table>	1 <sup>er</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> (cinétique anticorps, délai mini 14 jrs) <input type="checkbox"/>		Sérum <input type="checkbox"/>	Sérum <input type="checkbox"/>	Vacciné (vaccinated) <input type="checkbox"/>	Connue séropositive (Previous as positive) <input type="checkbox"/>	Date : .....	- Titre : .....	Sperme(semen) <input type="checkbox"/>	- Date : .....		- Réf. labo : (Lab. Ref.) .....
Fosse urét. (urethral sinus) <input type="checkbox"/>	Sinus clito. (clitoris sinus) <input type="checkbox"/>																							
Urètre (urethra) <input type="checkbox"/>	Fosse clito. (clitoris fossal) <input type="checkbox"/>																							
Fourreau (penile sheath) <input type="checkbox"/>	Col utérin (endo cervix) <input type="checkbox"/>																							
Sperme (semen) <input type="checkbox"/>																								
Liquide éja. (pre-ejaculatory fluid) <input type="checkbox"/>																								
1 <sup>er</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> (cinétique anticorps, délai mini 14 jrs) <input type="checkbox"/>																								
Sérum <input type="checkbox"/>	Sérum <input type="checkbox"/>																							
Vacciné (vaccinated) <input type="checkbox"/>	Connue séropositive (Previous as positive) <input type="checkbox"/>																							
Date : .....	- Titre : .....																							
Sperme(semen) <input type="checkbox"/>	- Date : .....																							
	- Réf. labo : (Lab. Ref.) .....																							
Analyse demandée	Analyses demandées	Analyses demandées																						
Coggins <input type="checkbox"/>	<p><small>Si la méthode d'analyse n'est pas précisée, l'IF sera effectuée par défaut</small></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;">T.Eq.cult (NF U47-108) <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">(délai 24 h) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">Kl.pn. <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">Ps.aer. <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">T.Eq.I.F <input type="checkbox"/></td> <td>(délai 72 h) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">Cult. Autres germes <input type="checkbox"/></td> <td>Site : .....</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">Antibiogramme <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">Lecture à 6 jrs <input type="checkbox"/></td> <td>Lecture à 14 jrs <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	T.Eq.cult (NF U47-108) <input type="checkbox"/>	(délai 24 h) <input type="checkbox"/>	Kl.pn. <input type="checkbox"/>		Ps.aer. <input type="checkbox"/>		T.Eq.I.F <input type="checkbox"/>	(délai 72 h) <input type="checkbox"/>	Cult. Autres germes <input type="checkbox"/>	Site : .....	Antibiogramme <input type="checkbox"/>		Lecture à 6 jrs <input type="checkbox"/>	Lecture à 14 jrs <input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;">Séroneutralisation <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Séroneutralisation <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">ELISA <input type="checkbox"/></td> <td>ELISA <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">Biologie mol. (PCR) <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">Isolement viral par culture cell. <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> <p><small>Le 1<sup>er</sup> dépistage de la saison de monte doit obligatoirement être fait par séroneutralisation (1<sup>st</sup> stud season analysis obligatory by Serum neutralization)</small></p>	Séroneutralisation <input type="checkbox"/>	Séroneutralisation <input type="checkbox"/>	ELISA <input type="checkbox"/>	ELISA <input type="checkbox"/>	Biologie mol. (PCR) <input type="checkbox"/>		Isolement viral par culture cell. <input type="checkbox"/>	
T.Eq.cult (NF U47-108) <input type="checkbox"/>	(délai 24 h) <input type="checkbox"/>																							
Kl.pn. <input type="checkbox"/>																								
Ps.aer. <input type="checkbox"/>																								
T.Eq.I.F <input type="checkbox"/>	(délai 72 h) <input type="checkbox"/>																							
Cult. Autres germes <input type="checkbox"/>	Site : .....																							
Antibiogramme <input type="checkbox"/>																								
Lecture à 6 jrs <input type="checkbox"/>	Lecture à 14 jrs <input type="checkbox"/>																							
Séroneutralisation <input type="checkbox"/>	Séroneutralisation <input type="checkbox"/>																							
ELISA <input type="checkbox"/>	ELISA <input type="checkbox"/>																							
Biologie mol. (PCR) <input type="checkbox"/>																								
Isolement viral par culture cell. <input type="checkbox"/>																								

(1) Maladie réputée contagieuse décret n° 92-1029 du 23 septembre 1992. (Notifiable disease)

## 5 Vétérinaire (veterinarian) et laboratoire (laboratory)

Fait à (Location) ..... le (date) ..... à (at) ..... h ..... min  
 Dr ..... vétérinaire à (veterinarian at) ..... Dépt(are) : .....  
 N° Ordre Vétérinaire (national) : ..... Signature et tampon (signature and stamp) :

**Sauf avis contraire, les résultats liés à la présente demande d'analyse seront transmis par le laboratoire au fichier sanitaire équin pour exploitation :**  (cocher la case en cas d'avis contraire)

Référence du dossier (Batch n°) : .....

**Prélèvement** parvenu au laboratoire agréé<sup>(2)</sup> (Sample arrived at approved laboratory<sup>(2)</sup> :

Reçu le ...../...../..... à .....h.....  
 Par ..... Agent : .....  
 Prélèvement : .....  
 T° : C R TA

- Saison de Monte en France (Stud season in France)
- A moins de 30 jours des ventes publiques (within 30 days of public sales)
- Ventes et N° de lot (Sales and Hip n°): .....
- Exportation pour la saison de monte à moins de 28 jours du départ (Within 28 days prior to exportation for the stud season)
- Exportation autre (Other exportation)
- Résultats bilingues français et anglais souhaités (Bilingual results french and english)

(2) Liste des laboratoires agréés (list of approved laboratories) : [www.syndicatdeseleveurs.org](http://www.syndicatdeseleveurs.org) ou [www.haras-nationaux.fr](http://www.haras-nationaux.fr).

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données.