ZONE RESERVEE AU LABORATOIRE

ØCQ ☐ CQ ☐

FD ☐ FDCP ☐ FDG ☐ P ☐ FDF ☐ A ☐

S ☐ E ☐ U ☐ V ☐ PH ☐ H ☐ EP ☐ K ☐ ES ☐ AB ☐ A ☐ Autre ☐ _____

IDEXX
84 rue Charles Michels bâtiment A
93200 Saint-Denis
Tél: 01 73 431 333
laboratoire@idexx.com
www.idexx.fr

Bon de commande 2025

BIOLOGIE ET MICROBIOLOGIE VÉTÉRINAIRE

Les demandes anticipées d'ajout d'analyse en fonction de futurs résultats ne seront pas prises en compte.
Pour toute demande d'analyse supplémentaire, merci de contacter le Service Client Laboratoire par mail ou téléphone.
Les champs d'informations ci-dessous (onglets rouges) sont absolument nécessaires pour un bon déroulement de votre analyse.

09-0011324-03 V1

PRESCRIPTEUR

VÉTÉRINAIRE

Vétérinaire prescripteur _____

CACHET DE LA CLINIQUE avec adresse complète
OBLIGATOIRE

OBLIGATOIRE

Placez ici votre code barre IDEXX

INFORMATIONS ANIMAL

PROPRIÉTAIRE *obligatoire si facturation au propriétaire

Nom _____

Adresse* _____

ANIMAL

☐ **CHIEN** ☐ **CHAT** ☐ **CHEVAL**

☐ AUTRE _____

Nom _____

Race _____

☐ Femelle ☐ Mâle ☐ Castré(e) Âge _____

N° de puce ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐
Requis pour analyse génétique et groupe sanguin

TRAITEMENT CUSHI ☐ Cushing THY ☐ Thyroïde

PRÉLÈVEMENT

PRÉLÈVEMENT(S) ENVOYÉ(S)

Nombre de prélèvement(s) ☐☐

☐ Sérum	☐ Sérum congelé
☐ Plasma EDTA	☐ Plasma EDTA congelé
☐ Plasma hépariné	☐ Plasma citraté congelé
☐ Sang total EDTA	☐ Frottis sanguin avec NFS
☐ Urines	☐ Selles
☐ LCS	☐ LBA
☐ Epanchement	☐ Eco sec

☐ eSwab : localisation _____

☐ Biopsie : localisation _____

☐ Autre : précisez _____

MODE D'ENVOI

☐ Coursier
☐ Coursier **groupé** (uniquement si envoi déjà facturé pour un autre dossier le même jour et dans la même enveloppe)

FACTURATION

Pour les cliniques mensualisées ne pas joindre de règlement, pour la facturation au propriétaire, merci de joindre un chèque à l'ordre des laboratoires IDEXX sans lequel des frais de gestion seront appliqués. En envoyant ce formulaire, j'accepte les conditions générales d'IDEXX disponibles sur le site www.idexx.fr ("Conditions générales d'IDEXX") et en ai informé le propriétaire de l'animal lors de facturation au propriétaire. Retrouvez également la politique de confidentialité d'IDEXX sur https://www.idexx.com/privacy

ANALYSES BACTÉRIOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE p.22–23

Nombre de prélèvement(s) envoyé(s) ☐☐

Chaque prélèvement envoyé est mis en culture donc facturé.
Un antibiogramme est automatiquement réalisé après isolement des germes pathogènes aérobies sauf cas particulier.

ANIAC ☐ Animal sous antibiotique **critique**

BACTÉRIOLOGIE

Merci de préciser le type de prélèvement ET l'analyse souhaitée, précisions OBLIGATOIRES, sans lesquelles l'analyse ne pourra être réalisée.

TYPE DE PRÉLÈVEMENT + ANALYSE

ANA ☐ **eSwab Narine** ○ Droite ○ Gauche
☐ **eSwab Œil** ○ Droite ○ Gauche
☐ **eSwab Oreille** ○ Droite ○ Gauche
AHA ☐ **eSwab Peau**
AWU ☐ **eSwab Plaie**
PU ☐ **Liquide d'épanchement**
SY ☐ **Liquide Synovial**
☐ **Autre :** _____

☐ **Bactériologie Aérobie**
☐ **Bactériologie Anaérobie**
☐ **Bactériologie Aérobie + Anaérobie**
☐ **Bactériologie Aérobie + Mycologie** *(recherche levures et moisissures)*
☐ **Bactériologie Anaérobie + Mycologie** *(recherche levures et moisissures)*
☐ **Bactériologie Aérobie + Anaérobie + Mycologie** *(recherche levures et moisissures)*
☐ **Bactériologie Aérobie + Anaérobie + Cytologie + Protéines** *(Utilisez le bon de commande Cytololgie).*

MYCOLOGIE

TYPE DE PRÉLÈVEMENT + ANALYSE

☐ Raclage cutané
☐ Poils
→ ☐ **Recherche Teigne** (Pour la recherche de teigne par PCR, voir au verso : DERMP)

ou

☐ eSwab, localisation : _____
→ ☐ **Recherche levures** (*Candida, Malassezia*…) et **moisissures** (*Aspergillus*…)

BACTÉRIOLOGIE URINAIRE

TYPE DE PRÉLÈVEMENT + ANALYSE

☐ Urine cystocentèse
☐ Urine sondage
☐ Urine miction
→
☐ **ECBU** Au moins 3 mL sur tube sec
☐ **Bactériologie urinaire** Au moins 2 mL sur tubes sec
☐ **Bactériologie + cytologie** urinaire UCYTU

PARASITOLOGIE

Pour les bilans diarrhées voir au dos

PAT ☐ **Coproscopie par flottation** (au moins 1 pot de 5 g de fèces sur 2 jours)
LUW ☐ **Coproscopie de Baermann** (vers pulmonaires, selles de 3 j dans un pot)
PID ☐ **Identification parasites** (Vers dans NaCl)
NEMAE ☐ **Bilan Fecal Dx** (Fèces : au moins 5 g)
FECG ☐ **Bilan Fecal Dx plus *Giardia*** (Fèces : au moins 5 g)
FECGP ☐ **Bilan Fecal Dx plus *Giardia* plus coproscopie** (Fèces : au moins 5 g)

IDEXX porte une grande importance au traitement de vos données personnelles et a adopté la politique de confidentialité disponible sur www.idexx.fr
Une version électronique du bon de commande est disponible sur **www.idexx.fr**

ATTENTION Vous ne trouvez pas l'analyse qu'il vous faut ? Retrouvez son code dans le **catalogue des tarifs** et renseignez-le dans l'encadré en bas de page, en cochant la case "**AUTRES ANALYSES**"

BIOLOGIE VETERINAIRE

Nombre total de cases cochées ☐

BILANS D'ORIENTATION ANIMAL MALADE p.8
Pour animal cliniquement sain, se référer aux codes p.8

BAPL	**Bilan sanguin standard** (chien, chat)	1 mL SgE + 1 mL S + Fro
GCUPL	**Bilan sanguin complet** (chien, chat)	1 mL SgE + 1 mL S + Fro
GERIP	**Bilan senior** (chien, chat)	1 mL SgE + 1 mL S + Fro
GERIPL	**Bilan Gériatrique** (chien, chat)	1 mL SgE + 1 mL S + Fro
SENIA	**Bilan Gériatrique Plus** (chien, chat)	1 mL SgE + 1 mL S + Fro + 3 mL Ur

BILANS SYMPTOMES p.8

ANMK	**Bilan anémie** (chat)	2 mL SgE + Fro + 2 mL S
ANMH	**Bilan anémie** (chien)	2 mL SgE + Fro + 2 mL S
HERZ	**Troponine I Ultrasensible + Cardiopet proBNP** (chien, chat)	0.5 mL S congelé + 0.3 mL PE congelé
PUPB	**Bilan PUPD**	1 mL SgE + Fro + 1 mL S + 3 mL Ur
PANC	**Bilan vomissements** (chien)	1 mL SgE + Fro + 2 mL S

BILANS DIARRHEES p.9

	Bilan Diarrhée Malabsorption Maldigestion	
PROFBL	- Chien	2 mL S
PROFBL1	- Chat	2 mL S
DIAK	**Bilan Diarrhée** (chaton)	2x Fèc
DIAP	**Bilan Diarrhée exploration** (chien)	2x Fèc
DIAE	**Bilan Diarrhée exploration** (chat)	2x Fèc
PROFC	**Bilan Diarrhée copro-bactério**	2x Fèc
FDPP	**Bilan Diarrhée RealPCR** (chat)	1x Fèc
CDPP	**Bilan Diarrhée RealPCR** (chien)	1x Fèc

BILANS MALADIES INFECTIEUSES p.10

SEROF	**Bilan sérologique félin**	2 mL S
KPGRF	**Bilan biologique et sérologique félin**	1 mL SgE + Fro + 2 mL S
FIPSL	**Screening PIF**	1 mL SgE + Fro + 2 mL S
POAK	**Bilan respiratoire et oculaire** (chat) PCR	2x eSwab
TIQPF	**Bilan Maladies à Tiques** (chien)	1 mL SgE + 1 mL S1
SEROCV	**Bilan Maladies Infectieuses Equin**	4 mL S + 1 mL SgE
POAF	**Bilan maladie respiratoire équine** (PCR)	2x eSwab + LBA
ABORTVF	**Bilan infertilité/avortement**	eSwab +/- biopsie

Localisation : _____

BIOCHIMIE p.11–12

GALLST	Acides biliaires x 2	2x 0.3 mL S1
ELYT	Bilan électrolytes complet	1 mL S
FRUK	Fructosamine	0.3 mL S1

TESTS SPECIFIQUES IDEXX® p.11

BNP	Cardiopet® proBNP (Envoi le jour même)	0.3 mL PE
SDMA	IDEXX SDMA™	0.3 mL S1
CPL	Spec cPL® (chien)	0.3 mL S
FPL	Spec fPL® (chat)	0.3 mL S
FGF23	IDEXX FGF-23	1 mL S
CYSB	IDEXX Cystatin B	2 mL Ur

\+ Ces tests sont disponibles à un tarif préférentiel lorsqu'ils sont demandés conjointement avec un autre test.

MEDICAMENTS p.12

BR	Bromure	1 mL S1
PB	Phénobarbital (Envoi le jour même)	0.5 mL S ou PH
MPE1F	**Bilan Suivi Épilepsie I** (Envoi le jour même)	1 mL S ou PH
MPE2	**Bilan Suivi Épilepsie II** (Envoi le jour même)	2 mL S

ENDOCRINOLOGIE (CHIEN, CHAT) p.13–14

HYPE	**Bilan Hyperthyroïdie** (chat) **Diagnostic et Suivi**	1 mL S ou PH
	Hypothyroïdie (chien)	
SD4	T_4 totale + TSH	0.5 mL S
SD3	T_4 libre + TSH	0.5 mL S
	Cushing	
ACTHT2	Cortisol x2 (Stim ACTH)	2x 0.5 mL S
DEXA2	Cortisol x2 (Freinage faible)	2x 0.5 mL S
DEXA	Cortisol x3 (Freinage faible)	3x 0.5 mL S
DEXAH	Cortisol x3 (Freinage fort)	3x 0.5 mL S
MPC	**Suivi Cushing**	2x 1 mL S
	Suivis Cushing Pré-Trilostane	
PVC1	Cortisol x1	0.5 mL S
PVC2	Cortisol x2	2x 0.5 mL S
	Cushing/Hypothyroïdie	
MIXT5	Cortisol x2 + T_4 totale + TSH	2x 1 mL S
MIXT8	Cortisol x3 (T0,T4,T8) + T_4 totale +TSH	3x 1 mL S
ACTH	ACTH	1 mL PE congelé
COKR_Q	RCCU	2 mL Ur
VF4	T_4 libre	0.5 mL S
T4G	T_4 totale	0.5 mL S ou PH
TSH	TSH	0.5 mL S
INSUC	Insuline (chien)	1 mL S congelé
PROG	Progestérone	0.5 mL S

HÉMATOLOGIE p.15

DCOO	Coombs direct (Envoi le jour même)	0.5 mL SgE
BBR	NFS Standard (animal sain)	Fro + 1 mL SgE
PRBB	IDEXX NFS Premium	Fro + 1 mL SgE

HEMOSTASE p.15

GEST	**Bilan Hémostase** (chat)	0.5 mL PC congelé + 1 mL PC congelé (2 tubes)
GESTG	**Bilan Hémostase** (chien)	2 x 1 mL PC congelé (2 tubes)

ÉLECTROPHORÈSE p.12

ELP	Électrophorèse des protéines sériques	0.5 mL S

IMMUNOALLERGOLOGIE p.15–16

G_ALSCF	**Allergie Screening**	2 mL S
G_ALMI	**Allergie Panel Méditerranéen**	2 mL S

MALADIES AUTO-IMMUNES (CHIEN,CHAT) p.16

RATKO	Anticorps antinucléaires	1 mL S
ARAKVF	Anticorps anti-récepteurs acétylcholine (Myasthénie)	1 mL S

BILANS COMBINÉS SERO PCR p.10

EHRD	**Duo *Ehrlichia***	1 mL SgE + 1 mL S1
LEISD	**Duo *Leishmania***	1 mL SgE ou MO + 1 mL S1
LEPD	**Duo *Leptospira***	1 mL SgE + 1 mL S + 5 mL Ur
DANA	**Duo *Anaplasma***	1 mL S1 + 1 mL SgE ou 0.5 mL LCS

SEROLOGIE p.17–18

ANGIO	Angiodetect	1 mL S1
SNAP4DX	**SNAP 4Dx®** *Borrelia burgdorferi* C_6 qual., *Ehrlichia canis, Anaplasma phagocytophilum/platys, Dirofilaria immitis* (macrofilaires)	1 mL S1
KV6	IDEXX Feline Triple (FIV/FeLV), dirofilariose	1 mL S1
FIPE	Coronavirus FCoV + Electrophorèse	1 mL S
FIL	*Dirofilaria immitis* (Macrofilaires)	0.5 mL S1
FILAF	*Dirofilaria immitis* (Microfilaires)	2 mL SgE
EHRQL	*Ehrlichia canis* (chat) (hors export)	1 mL S1
EHRCEL	*Ehrlichia canis* (chien) (hors export)	1 mL S1
LEISK	Leishmania (Ac)(chat)	1 mL S
LEISE	*Leishmania infantum* + Electrophorèse	1.5 mL S
LEISEL	*Leishmania infantum* (chien)	1 mL S1
LEPMAR	*Leptospira interrogans*	1 mL S
	Rage (chien, chat) (Utilisez bon de commande spécifique)	
AKSAR	*Sarcoptes scabei* (Gale sarcoptique ; chien)	0.5 mL S1
TOIH	*Toxoplasma gondii* (IgM & IgG) (chien)	0,5 mL S1
TOIK	*Toxoplasma gondii* (IgM & IgG) (chat)	0,5 mL S1

URINES p.22

SA	Calculs infrarouge	Calcul dans un tube sec
SEDIF	Culot urinaire	Au moins 1 mL Ur non hémorragique
PROKR_Q	Ratio PU/CU (prot. urin./créat. urin.)	1 mL Ur

DIAGNOSTIC PAR PCR p.19–21

BABEQP	*Babesia caballi, Theileria equi* (cheval)	1 mL SgE
BABSP	*Babesia* spp. (chien)	1 mL SgE
CALIP	Calicivirus félin	eSwab nasal buccal ou conj
FIPVP	**PCR confirmation de la PIF : FIPV**	Voir fascicule tarifs

Localisation : _____

FCVP	Coronavirus entérique félin : FECV	Fèc
EHSP	*Ehrlichia* spp.	1 mL SgE ou Moelle
DERMP	Dermatophytes	Rac
FELVP	FeLV (Progénome - ADN)	1 mL MO
FELVQ	FeLV (Quant RealPCR)	1 mL SgE
FIVP	FIV (Progénome - ADN)	1 mL SgE ou MO
FIVDR	FIV (Progénome - ADN + Virus ARN)	1 mL LCS ou Hum Aqu
PFHM	Hémobartonellose chat (*Mycoplasma*)	1 mL SgE
CHV1	Herpès virus (chien)	eSwab génital ou rein (avorton)
FHV1Q	Herpès virus (chat)	eSwab conjonct. ou nasal
LEIQ	*Leishmania* spp.	1 mL SgE ou Moelle
LEPSP	*Leptospira* spp. (Sur sang)	1 mL SgE
LEPSP	*Leptospira* spp. (Sur urines)	2 mL Ur
STAPQ	Maladie de Carré (Paramyxovirus canin) quantitatif	eSwab conj. ou nasal ou pharyn.
STAP	Maladie de Carré (Paramyxovirus canin), qualitatif	1 mL SgE ou 0.5 mL LCS ou Fèc ou 5 mL Ur
FCPVP	Parvovirus CPV (chien)	Fèces ou eSwab rectal (ou 1 mL SgE si fièvre)
FPVP	Parvovirus FPV (chat)	Fèces ou eSwab rectal
TTFP	*Tritrichomonas foetus*	Fèc

AUTRES ANALYSES

CODE ANALYSE

Merci de reporter le code analyse disponible dans le fascicule tarifs 2025

ABRÉVIATIONS MATÉRIEL

eSwab	Écouvillon sur milieu de transport	**MO**	Moelle	**S**	Sérum : tube sec, centrifuger, séparer le sérum sur un tube sec
Eco sec	Écouvillon sur tube sec	**NaF**	(Fluorure de sodium): sang total non centrifugé	**S1**	Au choix S, PE, PH
Fèc	Pot de selles	**PC**	Plasma citraté	**SgE**	Sang total EDTA non centrifugé
Fro	Frottis	**PE**	Plasma EDTA	**Ur**	Urines sur tube sec
LBA	Lavage broncho-alvéolaire	**PH**	Plasma héparié		
LCS	Liquide cérébrospinal	**Rac**	Raclage		

De nouveaux tests sont disponibles pour 2025, se référer au catalogue pour plus de détails.
L'envoi d'un échantillon au Laboratoire IDEXX avec ce bon de commande implique avoir pris connaissance et accepté les conditions générales de vente du laboratoire disponibles sur www.idexx.fr