



FORMULAIRE DE SOUMISSION - ÉQUINS

Réception des échantillons - CDEVQ

3220, rue Sicotte, Saint-Hyacinthe, Québec J2S 2M2  
Tél.: 450 778-8151 // Téléc.: 450 778-8107

cdvum@umontreal.ca  
www.cdvum.ca



SECTION RÉSERVÉE  
AU LABORATOIRE

**RENSEIGNEMENTS PRÉLÈVEMENTS / Pour la pathologie et la cytologie, utilisez les formulaires spécifiques disponibles sur notre site web.**

Date du prélèvement: \_\_\_\_\_ TYPE DE PRÉLÈVEMENT:  Sérum  Plasma  Sang entier  Fèces  Tissus  Autres: \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS ANIMAL / PROPRIÉTAIRE**

Nom du propriétaire: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Nom de l'animal: \_\_\_\_\_

Espèce: \_\_\_\_\_ Race: \_\_\_\_\_

Âge: \_\_\_\_\_ Sexe: \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS FACTURATION**

Vétérinaire référent: \_\_\_\_\_

Clinique Vétérinaire: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_ Téléc.: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES / TRAITEMENTS**

ANAMNÈSE OBLIGATOIRE POUR UNE INTERPRÉTATION

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**BACTERIOLOGIE**

- Antibiogramme
- Bactériologie de routine
- Frottis direct (coloration de Gram)
- Hémostase
- Identification de la souche
- Recherche d'anaérobies
- Bactéries alcool-acido-résistantes (frottis)
- Mycologie
- Recherche de
  - Campylobacter-culture  frottis
- Toxines de C. difficile (labo de patho clin.)
  - En urgence
- Recherche de Dermatophilus
- Recherche de Mycoplasmes
  - Identification de mycoplasmes
- Recherche de Salmonella
- Recherche de Streptococcus équin

- Lawsonia intracellularis
- Leptospira spp.
- Listeria monocytogenes
- Mycobacterium spp.
- Mycoplasma spp.
- Rhinovirus équin type A et B
- Rotavirus A
- Salmonella spp.
- Streptococcus equi/zoo
- Virus du Nil Occidental

**PARASITOLOGIE**

- Centrifugation au sulfate de zinc
- Compte de strongles (McMaster)
- Digestion KOH
- Identification de parasite/tique
- Test de Baermann
- Wisconsin

**PATHOLOGIE CLINIQUE**

- Bilan équin**
- Profil biochimique équin et hémogramme avec différentiel
- Profil équin**
- (ALB, ALP, AST, DBIL, IBIL, TBIL, CA, CL, CK, CO2, CREAT, GAP ANION, GGT, GLDH, GLOB, GLU, K, LIP DGG, MG, NA, PHOS, PROT TOT, ALB/GLOB, UREE)
- Profil électrolytique**
- (CA, CL, CO2, CREAT, GAP ANION, K, NA, PHOS)
- Electrolytes**
- (NA/K/CL/CO2/GAP ANION)
- Profil métabolique équin**
- (ALB, AST, CA, CHOL, CL, CO2, CU, GAP ANION, GGT, GLOB, GLU, K, MG, NA, PHOS, POSMO, PROT TOT, UREE, ZN)
- Profil rénal**
- (ALB, CA, CL, CO2, CREAT, GAP ANION, GLOB, GLU, K, NA, PHOS, PROT TOT, ALB/GLOB, UREE)
- Ratio MP/CREAT urinaire
- Biochimie individuelle (préciser):**
- \_\_\_\_\_
- Pharmacologie**
- Bromure de potassium (KBr)
- Phénobarbital

- Phénobarbital + KBr
- Mycotoxines/sélénium/vitamines**
- Déoxynivalenol (DON)
- Sélénium
- Vitamine A
- Vitamine E
- Vitamine E + Selenium

**Endocrinologie**

- ACTH
- Cortisol
- Progestérone

**Hématologie**

- Examen de frottis
- Hémogramme sans diff.
- Hémogramme complet
- Compatibilité sanguine
- Test de Coombs

**Coagulation**

- Fibrinogène - méthode de Clauss
- Fibrinogène - précipitation à la chaleur
- Temps de prothrombine (PT)
- Temps de Thromboplastine partielle (PTT)
- PT + PTT
- Profil coagulation
- (PT+PTT+plaquettes+fibrinogène)
- Profil PT + PTT + Fibrinogène

**Urologie**

(préciser la méthode de prélèvement): \_\_\_\_\_

- Examen complet
- Examen physique et chimique
- Microscopie urinaire
- Cortisol / creat
- Electrolyte + creat
- GGT / creat
- Microprotéines (MP)
- MP / creat
- NAG / creat

**VIROLOGIE**

- Anémie infectieuse des équidés (AIE) - ELISA
- Chlamydia abortus-ELISA
- Influenza type A - ELISA

- Rhinopneumonie équine (ERP) - SN
- Rhinopneumonie équine (ERP) - IFA
- Isolement viral
- Microscopie électronique
- Séquençage génome complet (SHD)

**AUTRES TESTS DEMANDÉS**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ANALYSE:  Individuelle  Pool  
Si pool demandé, spécifier:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SECTION RÉSERVÉE  
AU LABORATOIRE**

Lorsque j'envoie des échantillons au Centre de diagnostic vétérinaire de l'Université de Montréal (CDVUM), je consens par le fait même à les céder à cette institution. Je consens, par la présente, à ce que les renseignements fournis dans cette demande ainsi que les résultats qui en découlent puissent être utilisés par le CDVUM aux fins notamment de recherche, de développement, de statistique et d'enregistrement. Les renseignements personnels recueillis dans ce formulaire seront traités conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (chapitre A-2.1).

Instructions/demandes particulières:

Signature du demandeur: