

SARL ECURIE LA HOUGERE  
MME DARASPE MARIE  
30 ROUTE DU FOIRAIL

64370 ARTHEZ DE BEARN

MONSIEUR CAMDEBORDE PAUL  
DR VETERINAIRE  
16 CH LAGABARRE

64230 SAUVAGNON

Numéro d'ordre : 33615

**ANALYSE COMPLEMENTAIRE SEROLOGIE PIROPLASMOSE DEMANDEE PAR LE DR VETERINAIRE LE 19/03/24.**

(ext) Motif : MONTE

**Identification du cheval (Horse's identity) :**

(ext) **Nom (Name) : LADY COOL**

(ext) Espèce (*Species*) : Equine

(ext) **N° de SIRE (French Immatriculation Number) : 22 151 536 S**

(ext) Race (*Breed*) :

(ext) N° UELN (*UELN number*) :

(ext) Sexe (*Sex*) :

(ext) N° de Transpondeur (*Microchip*) :

(ext) Date de prélèvement (*Sampling date*) : 12/03/2024

Date de réception (*Reception date*) : 13/03/2024

Date début d'analyse (*analysis starting date*) : 13/03/2024

**Sérodiagnostic / Serodiagnosis**

		(ext) Sérum Serum  S.2024.16216-4-1
<i>Piroplasmose equine (Theileria equi)</i> <i>Piroplasmosis</i> <i>Matrice analytique/Analytical Sample :Sérum</i>	<i>Immunofluorescence indirecte</i> IFAT / OIE Seuil / Cut Off 1/80	Négatif Negative
<i>Piroplasmose equine (Babesia caballi)</i> <i>Piroplasmosis</i> <i>Matrice analytique/Analytical Sample :Sérum</i>	<i>Immunofluorescence indirecte</i> IFAT / OIE Seuil / Cut Off 1/80	Négatif Negative

Observation(s) éventuelle(s) (Remarks) :

Ces résultats ne concernent qu'une partie de votre demande d'analyse. Le complément vous a été ou vous sera transmis dans les meilleurs délais.

Dans certains cas la facture pourra vous être expédiée en différé des résultats d'analyse (maximum 15 jours). En cas d'additif ou d'amendement, l'ensemble des éléments concernant votre demande d'analyse vous a déjà été transmis.

**SANTÉ-ANIMALE**

1, Route de Rosel, SAINT-CONTEST - 14053 CAEN CEDEX 4

Téléphone : 02-31-47-19-19

Fax : 02-31-47-19-49 Immuno-Hémato-Biochimie-Virologie

Fax : 02-31-47-19-42 Autopsie-Bactériologie-Parasitologie

---

Le rapport d'analyse ne concerne que le(s) produit(s) soumis à analyse. La reproduction de ce rapport d'analyses n'est autorisée que sous sa forme intégrale.

Le Responsable Technique - Saint-Contest le : 20/03/2024

*(Laboratory director or responsible biologist of the laboratory)*

La signature d'une personne par service concerné atteste de la validité du rapport d'analyse

*The signature of a person by concerned service gives evidence of the validity of the report (relationship) of analysis*

Fabien MISZCZAK

