

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) : PROMESSE**

(ext) Espèce (*Species*) : Equine

(ext) **N° de SIRE (French Immatriculation Number) : 22 170 923 U**

(ext) Race (*Breed*) :

(ext) N° UELN (*UELN number*) :

(ext) Sexe (*Sex*) : Femelle

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

(ext) Age (*Age*) : 2 Ans

(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.2024.16216-3-1
<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

