

N° d'enregistrement

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS A REMPLIR  
POUR TOUTES DEMANDES D'EXAMEN DE :**

**DIAGNOSTIC IMMUNOLOGIQUE DE LA LEISHMANIOSE CANINE**

**Propriétaire du Chien :**

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

**Signalement du Chien :**

Nom ..... Age ..... Sexe .....

Race .....

Origine ..... Vaccinations .....

**Signes Cliniques :**

Amaigrissement

Allongements des griffes

Lésions cutanées

Adénopathies

Hémorragies

Chute de poils

Autres signes .....

**Examen sérologiques antérieurs :**

Date .....

Résultat .....

**Traitement :**

**La Recherche de Leismanies par ponction ganglionnaire a-t-elle été pratiquée**

• Résultat :

Examen direct

Culture

Fait le .....