

**IDENTIFICATION DES YERSINIA pour les souches d'origine vétérinaire**

Cette fiche remplie doit obligatoirement accompagner la souche à identifier.

**Renseignements sur le laboratoire expéditeur :**

Nom complet : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal :

Tel : .....

**Renseignements sur la souche :**

N° de la souche expédiée : ..... Date du prélèvement :   /   /

**Renseignements sur l'animal :**

Nom de l'animal : ..... Date de naissance :   /   /

Sexe :  F  M

Espèce animale : .....

Prélèvement effectué à partir d'un animal :  Vivant  Mort

Origine du prélèvement :  Selles  Sang  Ganglion  Autres : .....

**S'agit-il :**

D'un cas isolé ?

De plusieurs cas associés ?

(à préciser :) .....

.....

Pas d'information

**Symptômes et lésions associés :**  Oui  Non

Si oui, préciser : .....

.....

.....

.....

**Autres germes isolés simultanément :**  Oui  Non

Si oui, lesquels : .....

.....

.....

.....