

ENTREPRENEUR INDIVIDUEL LES ECURIES DES AGRIERS  
MME IMBERT LAURE  
LES AGRIERS  
16300 ST PALAIS DU NE

MADAME DEPECKER MARIANNE  
DOCTEUR VETERINAIRE  
CLINIQUE EQUINE DE CONQUES  
3 CHATEAU DE CONQUES  
33420 ST AUBIN DE BRANNE

Numéro d'ordre : 21391

Motif : DIAGNOSTIC

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

Nom (Name) : FAITH DE L'HACIENDA

Espèce (Species) : Equine

N° de SIRE (French Immatriculation Number) :

Race (Breed) :

N° UELN (UELN number) :

Sexe (Sex) :

N° de Transpondeur (Microchip) :

Date de prélèvement (Sampling date) :

Date de réception (Reception date) : 03/02/2023

Date début d'analyse (analysis starting date) : 03/02/2023

**Sérodiagnostic / Serodiagnosis**

		Sérum Serum  S.2023.6646-1-1
Gourme ( <i>Streptococcus equi subsp equi</i> ) Strangle Matrice analytique/Analytical Sample :Sérum	<b>Antigène AgA</b> Méthode ELISA / STRANGLE ELISA KIT AHT Seuil positif/Positive cut off: 0,5 Seuil douteux/Doubtful cut off: 0,3	Négatif Negative
	<b>Antigène AgC</b> Méthode ELISA / STRANGLE ELISA KIT AHT Seuil positif/Positive cut off: 0,5 Seuil douteux/Doubtful cut off: 0,3	Négatif Negative

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

Le Responsable Technique - Saint-Contest le : 06/02/2023  
(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

Loïc LEGRAND

