DIAGNOSTIC DES MALADIES AUTRES ESPECES

étiquette dossier

Réservé à Labocea

Date de réception: Heure :

Réceptionné par :

Condition acheminement (T°C): ☐ ambiant ☐ réfrigéré ☐ congelé

Observations : .....

Tampon réception Labocea

Pour toute information sur les paramètres accrédités veuillez-vous référer à la portée d'accréditation disponible sur www.cofrac.fr :
Brest 1-7014 - Quimper 1-1828 - Ploufragan 1-7015 - Combourg 1-7017 - Fougères 1-7016.
Pour toutes les informations sur les méthodes d'analyses veuillez-vous référer au site www.labocea.fr ou nous contacter.

CLIENT

Nom, Prénom : .....

Raison sociale : .....

N° cheptel : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : Signature :

Fax,mail :

Autre(s) destinataire(s) résultats :

(nom, adresse, ...)

VETERINAIRE

Nom, Prénom : ..... Téléphone :

N° ordre : ..... Fax,mail :

Adresse : .....

..... Signature :

FACTURATION

Client ☐ Vétérinaire ☐ Autres ☐ .....

PRELEVEMENT

Espèce animale : *(à préciser absolument)* ..... ☐ Animal entier

Nature : ..... ☐ vivant

Conditionnement : ..... ☐ mort depuis le .....

Date/heure de prélèvement : .....

Identification animal : ..... **Conservation** : ambiant *(rayer mention inutile)*

Age : ..... réfrigéré le .....

Nombre : ..... congelé le .....

SYMPTOMES DE LA MALADIE

Respiratoire ☐ Digestif ☐ Nerveux ☐

Mammite ☐ Cutané ☐ Boiterie ☐

Etat général déficient ☐ Tumeur ☐

Troubles de la reproduction :

Avortement ☐ Métrite ☐

Infécondité ☐ Génito/urinaire ☐

Autre(s) : .....

EXAMENS DEMANDES

.....

.....

.....