

Réservé à Labocéa

Date de réception:

Heure :

Réceptionné par :

Condition acheminement (T°C):

ambiant

réfrigéré

congelé

Tampon réception Labocéa

Observations :

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.labocéa.fr ou nous contacter.

CLIENT

Nom, Prénom :

Raison sociale :

N° cheptel :

Adresse :

Téléphone :

Signature :

Fax,mail :

Autre(s) destinataire(s) résultats :

(nom, adresse, ...)

VÉTÉRINAIRE

Nom, Prénom :

Téléphone :

N° ordre :

Fax,mail :

Adresse :

Signature :

FACTURATION

Client

Vétérinaire

Autres

PRÉLÈVEMENT

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

Troubles de la reproduction :

Mammite Cutané Boiterie

Avortement Métrite

Etat général déficient Tumeur

Infécondité Génito/urinaire

Autre(s) :

EXAMENS DEMANDES