

Commémoratif Ruminants / Lapins

Société Nom et Adresse			
Téléphone :		Adresse mail :	
EDE :		SIRET :	
Bâtiment :		Référence lot/ animal :	
Groupement :		Facturation :	
Transmission des résultats :		Technicien _____	
<input type="checkbox"/> Eleveur	<input type="checkbox"/> Vétérinaire _____	<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : _____	
<input type="checkbox"/> Groupement	<input type="checkbox"/> GDS _____		

ESPECE			
<input type="checkbox"/> LAPINS :	<input type="checkbox"/> Mères	<input type="checkbox"/> Non sevrés	<input type="checkbox"/> En croissance <input type="checkbox"/> Mâles
<input type="checkbox"/> BOVINS	<input type="checkbox"/> OVINS	<input type="checkbox"/> CAPRINS	<input type="checkbox"/> Autres : _____
<input type="radio"/> Repro	<input type="radio"/> Viande	<input type="radio"/> Lait	

<input type="checkbox"/> Animaux	: _____	Vivants	_____	Morts (depuis _____)	Poids : _____	Nb de morts / jour : _____
<input type="checkbox"/> Organes	: _____			<input type="checkbox"/> Autres prélèvements : _____		
SYMPTOMES	:	<input type="checkbox"/> Respiratoire	<input type="checkbox"/> Locomoteur	<input type="checkbox"/> Nerveux	<input type="checkbox"/> Digestif (<input type="radio"/> Diarrhée <input type="radio"/> Constipation <input type="radio"/> Vomissements)	
		<input type="checkbox"/> Mammite	<input type="checkbox"/> Métrite	<input type="checkbox"/> Autres _____		
MORTALITE	:	<input type="checkbox"/> Subite	<input type="checkbox"/> Progressive			
Aspect des animaux :		<input type="checkbox"/> Prostration	<input type="checkbox"/> Fièvre	<input type="checkbox"/> Amaigrissement	<input type="checkbox"/> Toux	<input type="checkbox"/> Baisse de consommation
		<input type="checkbox"/> Retard de croissance	<input type="checkbox"/> Autres _____			
TRAITEMENT en COURS :	_____					

EXAMENS DEMANDES	
<input type="checkbox"/> Autopsie	<input type="checkbox"/> Parasitologie / Coprologie
<input type="checkbox"/> Bactériologie	<input type="checkbox"/> Histologie
<input type="checkbox"/> Souchothèque	
Techniques P.C.R. :	
Spécifiques au lapin :	
<input type="checkbox"/> V.H.D	<input type="checkbox"/> EAE Lapin <input type="checkbox"/> Myxo SG33
<input type="checkbox"/> Myxo	<input type="checkbox"/> Staphylocoques facteur de virulence
Spécifiques Caprin / Ovin :	
<input type="checkbox"/> Dichelobacter nodosus	
Techniques ELISA :	
Spécifiques au lapin :	
<input type="checkbox"/> V.H.D (RHDV)	

L'enregistrement d'un échantillon déposé au laboratoire dans notre logiciel vaut pour acceptation de la demande d'analyse

J'ai lu et j'accepte les conditions générales de vente (RBO-E07/01-17)
Retrouvez ces informations sur notre site internet www.resalab.fr



Signature du client :

Les spécificités techniques (Méthodes d'analyses / Domaine d'application / Consignes de prélèvement et d'acheminement / ...) sont reportées au verso des commémoratifs disponibles sur notre site internet