

DEMANDE D'ANALYSES EN PARASITOLOGIE VÉTÉRINAIRE

Réservé au laboratoire				
Réf. laboratoire		Date et visa réception	 / / par :	
PROPRIÉTAIRE	N° cheptel			
	Nom / Raison social			
	Date de naissance (particulier)	 / /	Département / Lieu de naissance	/
	Adresse	Rue : Code postal : Commune :		
	Téléphone		Mail	
VÉTÉRINAIRE	Nom	Cachet du vétérinaire		
	N° ordre			
OBSERVATION				

Prélèvement	Espèce	Date de prélèvement	Mode de conservation
☐ Fèces ☐	☐ Bovin ☐ Caprin ☐ Equin ☐ Ovin ☐		☐ T. ambiante ☐ Froid positif ☐ Congelé

N° mél	Identification	Age	Sexe	Analyse	Parasites digestifs (10 g)	Douve et paramphistomes (10 g)	Parasites respiratoires (20 g)
			☐ M ☐ F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			☐ M ☐ F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			☐ M ☐ F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			☐ M ☐ F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			☐ M ☐ F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			☐ M ☐ F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			☐ M ☐ F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			☐ M ☐ F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			☐ M ☐ F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			☐ M ☐ F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐

N° mél	Identification	Age	Sexe	Analyse	Parasites digestifs (10 g)	Douves et paramphistomes (10 g)	Parasites respiratoires (20 g)
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐
			♂M ♂F	☐ Ind ☐ Mél de 5*	☐	☐	☐

* Les mélanges seront réalisés au laboratoire

Date et signature

Le