



Demande d'analyse coproscopique

| Eleveur / Propriétaire | | | Vétérinaire | | | |
|--|------------------|------------------|---------------------------|----------------------|---------------|--|
| Raison sociale | | | | | | |
| Nom : | | Nom: | | | | |
| Adresse : | | , | Adresse: | | | |
| | | | | | | |
| Code Postal : | | Code Postal : | | | | |
| Commune : | | Commune | | | | |
| Téléphone : | | | Téléphone | | | |
| N° EDE : | | | | | | |
| Email | | | Email | | | |
| Facturation : □ Eleveur/Propriétaire □ Vétérinaire □ Laboratoire | | | | | | |
| | | | | | | |
| Date de prélèvement : | | | | | | |
| | | | | | | |
| Prélèvement n° 1 | | Nom: | | | | |
| Concernant les animaux de ce prélèvement : | | | | | | |
| Pensez-vous qu'ils sont parasités ? | | | □ oui □ non | | ☐ ne sais pas | |
| Avez-vous observé ? | □ diarrhée | □ amaigrissement | | □ poil / laine piqué | | |
| Prélèvement n° 2 | | Nom | | | | |
| | | | | | | |
| Concernant les animau | ix de ce preleve | emer | nt: | | | |
| Pensez-vous qu'ils sont | parasités ? | | ⊐ oui | □ non | ☐ ne sais pas | |
| Avez-vous observé ? | □ diarrhée | | 🛘 amaigrisseme | ent | □ poil piqué | |
| | | | | | | |
| Prélèvement n° 3 | | Nom | : | | | |
| Concernant les animaux de ce prélèvement : | | | | | | |
| Pensez-vous qu'ils sont parasités ? | | | ⊐ oui | □ non | ☐ ne sais pas | |
| Avez-vous observé ? | □ diarrhée | | □ amaigrissement □ poil p | | □ poil piqué | |

Indiquez clairement le nom de chaque prélèvement sur les sachets Si vous avez plus de 3 prélèvements, merci d'imprimer une seconde feuille

Choix de l'analyse (cocher la case correspondante)

Date:

| ANALYSE COPROLOGIQUE - STRONGLES GASTRO-INTESTINAUX (METHODE QUANTITATIVE MCMASTER - NaCL) | | | | | |
|---|----------|--|--|--|--|
| analyse individuelle (1 échantillon) | 14,60 € | | | | |
| analyse de mélange (mélange de 5 échantillons) | 20,00 € | | | | |
| pack de 3 échantillons individuels | 35,00 € | | | | |
| pack suivi annuel <i>(4 envois de 3 échantillons par an)</i> Est-ce le : □ 1 ^{er} envoi – □ 2 nd envoi – □ 3 ^{ème} envoi – □ 4 ^{ème} envoi | 130,00 € | | | | |
| TEST D'EFFICACITE D'UN VERMIFUGE (TEST DE REDUCTION DU NOMBRE D'ŒUFS FECAUX) | | | | | |
| Analyses coprologiques de mélange avant et après vermifuge Est-ce le : • 1er envoi (avant traitement) • 2ème envoi (après traitement) | 50,00 € | | | | |
| Information à nous transmettre (suivi, pathologies, mortalités, e | etc.). | | | | |

Signature: