

# Demande d'analyse coproscopique

Porcs

Eleveur / Propriétaire	Vétérinaire
Raison sociale	
Nom :	Nom :
Adresse :	Adresse :
Code Postal :	Code Postal :
Commune :	Commune
Téléphone :	Téléphone
N° EDE :	
Email élev./prop. :	
Email vétérinaire :	
Facturation : <input type="checkbox"/> Eleveur/Propriétaire <input type="checkbox"/> Vétérinaire <input type="checkbox"/> Laboratoire	

Date de prélèvement :

Analyse demandée :



**Parasites gastro-intestinaux**

**11,00 € / prélèvement**

Nous vous proposons aussi les analyses suivantes :

- Suivi parasitaire de campagne,
- Test de résistance aux antiparasitaires,

Merci de contactez votre vétérinaire ou de nous contacter pour la mise en oeuvre et les tarifs.

*En remplissant ce formulaire, vous nous autorisez à utiliser les données fournies pour pouvoir vous transmettre les résultats des analyses et vous permettre d'y accéder sur le site <https://parasitlab.org>*





<b>Prélèvement n°1</b>	Identification :		
<input type="checkbox"/> Prélèvement de mélange (plusieurs animaux)		<input type="checkbox"/> Prélèvement individuel	
<b>Concernant les animaux de ce prélèvement :</b>			
Pensez-vous qu'ils sont parasités ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Avez-vous observé ?	<input type="checkbox"/> diarrhée	<input type="checkbox"/> amaigrissement	
	<input type="checkbox"/> toux	<input type="checkbox"/> retard de croissance	

<b>Prélèvement n°2</b>	Identification :		
<input type="checkbox"/> Prélèvement de mélange (plusieurs animaux)		<input type="checkbox"/> Prélèvement individuel	
<b>Concernant les animaux de ce prélèvement :</b>			
Pensez-vous qu'ils sont parasités ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Avez-vous observé ?	<input type="checkbox"/> diarrhée	<input type="checkbox"/> amaigrissement	
	<input type="checkbox"/> toux	<input type="checkbox"/> retard de croissance	

<b>Prélèvement n°3</b>	Identification :		
<input type="checkbox"/> Prélèvement de mélange (plusieurs animaux)		<input type="checkbox"/> Prélèvement individuel	
<b>Concernant les animaux de ce prélèvement :</b>			
Pensez-vous qu'ils sont parasités ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Avez-vous observé ?	<input type="checkbox"/> diarrhée	<input type="checkbox"/> amaigrissement	
	<input type="checkbox"/> toux	<input type="checkbox"/> retard de croissance	

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

## Informations complémentaires (mortalité, symptômes, ...)

Date : .....

Signature

Pour des conditions optimales, envoyez les prélèvements le lundi ou le mardi.

Vous pouvez les déposer au Pôle Bio les lundi, mardi ou jeudi entre 9h et 12h30