



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 No	m :		
Concernant les animaux de ce prélèvement :			
Pensez-vous qu'ils sont parasités ?	□ oui □ non	☐ ne sais pas	
Avez-vous observé ? 🗖 diarrhée	□ amaigrissement	□ poil piqué	
D-(1)			
Prélèvement n° 2	m :		
Concernant les animaux de ce prélèvement :			
Pensez-vous qu'ils sont parasités ?	□ oui □ non	☐ ne sais pas	
Avez-vous observé ? 🗖 diarrhée	□ amaigrissement	□ poil piqué	
Prélèvement n° 3	m :		
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	

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)

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 €	
DETECTION LARVES PULMONAIRES (METHODE SEMI-QUANTITATIVE DE BAERMANN)		
analyse individuelle	10,30 €	
analyse de mélange (mélange de 5 échantillons)	18,00 €	
DETECTION GRANDE DOUVE ET PARAMPHISTOME (METHODE QUALITATIVE DE SEDIMENTATION)		
Analyse de mélange (mélange de 5 échantillons)	19,50 €	
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, etc.).		
Signature:		

Date: