



## Demande d'analyse coproscopique

BOVINS

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

Date de prélèvement :

| Prélèvement n° 1                           | Ident. :  |
|--|---|
| Concernant les animaux de ce prélèvement : |   |
| 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"/> poil piqué |
|  | <input type="checkbox"/> toux <input type="checkbox"/> nez qui coule <input type="checkbox"/> anémie          |

| Prélèvement n° 2                           | Ident. :  |
|--|---|
| Concernant les animaux de ce prélèvement : |   |
| 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"/> poil piqué |
|  | <input type="checkbox"/> toux <input type="checkbox"/> nez qui coule <input type="checkbox"/> anémie          |

| Prélèvement n° 3                           | Ident. :  |
|--|---|
| Concernant les animaux de ce prélèvement : |   |
| 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"/> poil piqué |
|  | <input type="checkbox"/> toux <input type="checkbox"/> nez qui coule <input type="checkbox"/> anémie          |

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

Choix de l'analyse (cocher la case correspondante)

| PARASITES GASTRO-INTESTINAUX                |  |          | Prélev.<br>n°1 | Prélev.<br>n°2 | Prélev.<br>n°3 |
|---|--|----------|----------------|----------------|----------------|
| 1a  | Analyse individuelle (1 animal)                            | 14,60 €  |                |                |                |
| 1b  | Analyse de mélange (5 animaux maximum)                     | 20,00 €  |                |                |                |
| 1c  | Pack de 3 échantillons individuels                         | 35,00 €  |                |                |                |
| 1d  | Pack de 3 échantillons de mélange (5 animaux maximum)      | 42,00 €  |                |                |                |
| 1e  | Pack suivi annuel (4 envois de 3 échantillons par an)      | 130,00 € |                |                |                |
| PARASITES GASTRO-INTESTINAUX + PETITE DOUVE |  |          |                |                |                |
| 2a  | Analyse individuelle (1 animal)                            | 15,60 €  |                |                |                |
| 2b  | Analyse de mélange (5 animaux maximum)                     | 21,00 €  |                |                |                |
| 2c  | Pack de 3 échantillons individuels                         | 38,00 €  |                |                |                |
| 2d  | Pack de 3 échantillons de mélange (5 animaux maximum)      | 45,00 €  |                |                |                |
| 2e  | Pack suivi annuel (4 envois de 3 échantillons par an)      | 140,00 € |                |                |                |
| STRONGLES PULMONAIRES                       |  |          |                |                |                |
| 3a  | Analyse individuelle (1 animal)                            | 10,30 €  |                |                |                |
| 3b  | Analyse de mélange (5 animaux maximum)                     | 18,00 €  |                |                |                |
| GRANDE DOUVE ET PARAMPHISTOME               |  |          |                |                |                |
| 4a  | Analyse de mélange (mélange de 4 échantillons)             | 19,50 €  |                |                |                |
| TEST D'EFFICACITE D'UN VERMIFUGE            |  |          |                |                |                |
| 6a  | Analyses coprologiques de mélange avant et après vermifuge | 50,00 €  |                |                |                |

Information à nous transmettre (suivi, pathologies, mortalités, etc.).

Date :

Signature :