



Demande d'analyse coproscopique

CAPRINS

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

En remplissant ce formulaire, vous nous autorisez implicitement 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>



Choix de l'analyse (cocher la case correspondante)

PARASITES GASTRO-INTESTINAUX			Prélev. n°1	Prélèv. n°2	Prélèv. n°3
1a	Analyse individuelle (1 animal)	14,60 €			
1b	Analyse de mélange (5 animaux maximum)	17,50 €			
1c	Analyses individuelles multiples (par animal)	11,00 €			
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	Analyses individuelles multiples (par animal)	13,00 €			
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 €			
QUANTIFICATION <i>HAEMONCHUS CONTORTUS</i>					
5a	Analyse de mélange (mélange de 5 échantillons)	49,95 €			
TEST D'EFFICACITE D'UN VERMIFUGE					
6a	Analyses coprologiques de mélange avant et après vermifuge	40,00 €			

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

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