







Demande d'analyse coproscopique

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

Choisissez l'analyse (cochez la case correspondante à l'espèce et à l'analyse)

						
PARASITES GASTRO-INTESTINAUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PARASITES GASTRO-INTESTINAUX + PETITE DOUVE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
STRONGLES PULMONAIRES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
GRANDE DOUVE ET PARAMPHISTOME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
QUANTIFICATION <i>HAEMONCHUS CONTORTUS</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
TEST D'EFFICACITE D'UN VERMIFUGE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour connaître nos tarifs, consultez le site parasitlab.org.

Si vous souhaitez demander des analyses différentes ou pour des espèces différentes, merci de remplir des demandes d'analyse séparées.

Date de prélèvement :

--

Prélèvement n°1	<input type="checkbox"/> prélèvement individuel	<input type="checkbox"/> prélèvement de mélange
	N° / nom / lot :	
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/laine piqué
	<input type="checkbox"/> toux <input type="checkbox"/> nez qui coule	<input type="checkbox"/> anémie

Prélèvement n°2	<input type="checkbox"/> prélèvement individuel	<input type="checkbox"/> prélèvement de mélange
	N° / nom / lot :	
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/laine piqué
	<input type="checkbox"/> toux <input type="checkbox"/> nez qui coule	<input type="checkbox"/> anémie

Prélèvement n°3	<input type="checkbox"/> prélèvement individuel	<input type="checkbox"/> prélèvement de mélange
	N° / nom / lot :	
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/laine 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 à télécharger sur le site parasitlab.org*

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

--

Date :

Signature :