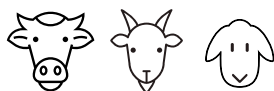


## Demande d'analyse coproscopique

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 :

Espèce ?



Production ? ☐ laitier ☐ allaitant

Analyse demandée :

- |                          |  |                              |
|--------------------------|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Parasites gastro-intestinaux</b>                | <b>11,00 € / prélèvement</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Parasites gastro-intestinaux + petite douve</b> | <b>15,60 € / prélèvement</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Grande douve et paramphistome</b>               | <b>19,50 € / prélèvement</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Strongles respiratoires</b>                     | <b>10,30 € /prélèvement</b>  |

Nous vous proposons aussi les analyses suivantes :

- Suivi parasitaire de campagne,
- Test de résistance aux antiparasitaires,
- Quantification d'*Haemonchus contortus*,

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

*Nous utilisons les données personnelles complétées ci-dessus pour vous fournir le service d'analyse. Vous pourrez consulter vos résultats et accéder à nos services sur votre compte utilisateur créé 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"/> poil piqué
<input type="checkbox"/> retard de croissance	<input type="checkbox"/> toux	<input type="checkbox"/> nez qui coule	<input type="checkbox"/> anémie

<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"/> poil piqué
<input type="checkbox"/> retard de croissance	<input type="checkbox"/> toux	<input type="checkbox"/> nez qui coule	<input type="checkbox"/> anémie

<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"/> poil piqué
<input type="checkbox"/> retard de croissance	<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

## 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