

Formulaire de demande - toutes les espèces d'oiseaux
Analyse coprologique (vers, coccidiose, levures, champignons...)



DONNÉES DE L'ANIMAL

No.	ID/puce/volière	Espèce/nom scientifique	Âge	Sexe (m/v)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

DONNÉES DU MAÎTRE
Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
E-mail:
Téléphone :

ANALYSE (sélectionner)
 Analyse coprologique standard
 Analyse coprologique + bactériologie
 Culture de salmonelles
 (échantillon mixte de 3-5 jours)
 E. coli (profil de résistance)

TYPE D'ÉCHANTILLON (sélectionner)
 Échantillon mixte de 3-5 jours
 Autre :

MOTIF DE L'EXAMEN / ANAMNÈSE / SYMPTÔMES :
.....
.....
.....
DÉJÀ TRAITÉ / MÉDICAMENT ADMINISTRÉ ?
.....

REMARQUES
.....

SIGNATURE DU MAÎTRE
Date:

À REMPLIR PAR NEORNILAB
Date de réception :
Signature

Cette commande est contraignante et ne peut être annulée qu'après un contact en temps utile avec le laboratoire. Tous nos services, tarifs et résultats sont soumis à nos conditions générales. Ces conditions générales sont disponibles sur demande.