

DONNÉES DE L'ANIMAL ET ANALYSE(S) SOUHAITÉE(S)

No.	ID			Sexe	Génotypes								
	PAYS*	BAGUE	AN		LDHA	DRD4	FKER	CRY1	CASK	LRP8	GSR	MSTN	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

IMPORTANT : copier le numéro de série et/ou l'ID également sur le sachet de l'échantillon

* PAYS : BE (Belgique) - NL (Pays-Bas) - DV (Allemagne) - FR (France) - ...

DONNÉES DU MAÎTRE

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

E-mail:

Téléphone :

Afficher les données sur le certificat ? (sélectionner) oui non

ÉCHANTILLONNAGE

Date de l'échantillonnage :

Échantillonneur (sélectionner)

Maître

Vétérinaire

REMARQUES

.....

SIGNATURE DU MAÎTRE

Date :

TAMPON DU VÉTÉRINAIRE

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.