

Date de prélèvement	/ /	RENSEIGNEMENTS SUR LE LOT
Demandeur		Couvoir d'origine : Effectif total :
Préleveur		Etat général du lot <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais
Elevage nom et adresse complète	Téléphone : E-mail :	Etat de la litière <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais
Identification du bâtiment	CODE DSV / INUAV : EDE / SIRET : N° :	Motif de la demande : <input type="checkbox"/> Contrôle <input type="checkbox"/> Troubles digestifs <input type="checkbox"/> Troubles respiratoires <input type="checkbox"/> Troubles locomoteurs <input type="checkbox"/> Retard de croissance <input type="checkbox"/> Chute de ponte <input type="checkbox"/> Mortalité quantité : / jour
Facturation		
Destinataire(s) des résultats	<input type="checkbox"/> Eleveur <input type="checkbox"/> Groupement <input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Vétérinaire ou cabinet vétérinaire <input type="checkbox"/> Autre (préciser).....	Traitement en cours <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Lequel ?
		Age des animaux jours ou semaines
PRODUCTION		SOUCHE
<input type="checkbox"/> POULET	<input type="checkbox"/> chair standard <input type="checkbox"/> label (croissance lente)	CHAIR
<input type="checkbox"/> POULETTE	<input type="checkbox"/> repro chair	<input type="checkbox"/> Ross blanc
<input type="checkbox"/> COQ	<input type="checkbox"/> repro ponte	<input type="checkbox"/> Ross jaune
<input type="checkbox"/> POULE	<input type="checkbox"/> œufs de conso en cages <input type="checkbox"/> œufs de conso au sol <input type="checkbox"/> œufs de conso plein air <input type="checkbox"/> œufs de conso BIO <input type="checkbox"/> œufs embryons <input type="checkbox"/> œufs de conso volières	<input type="checkbox"/> Ross PM3
		<input type="checkbox"/> Ross 308
		<input type="checkbox"/> Cobb
		<input type="checkbox"/> Hubbard JV
		<input type="checkbox"/> Hubbard M99
		<input type="checkbox"/> Hubbard JA57
		<input type="checkbox"/> Hubbard 987
		<input type="checkbox"/> Hubbard 787
		<input type="checkbox"/> Autres :
		PONTE
		<input type="checkbox"/> Hy Line
		<input type="checkbox"/> Isabrown
		<input type="checkbox"/> Lohmann
		<input type="checkbox"/> Novoponte
		<input type="checkbox"/> Tetra
<input type="checkbox"/> DINDE	<input type="checkbox"/> chair <input type="checkbox"/> future repro <input type="checkbox"/> reproductrice	<input type="checkbox"/> Premium
		<input type="checkbox"/> Grade Maker
		<input type="checkbox"/> BUT 6
		<input type="checkbox"/> Optima
<input type="checkbox"/> PINTADE	<input type="checkbox"/> Chair <input type="checkbox"/> future repro <input type="checkbox"/> reproductrice	
<input type="checkbox"/> CANARD	<input type="checkbox"/> chair <input type="checkbox"/> futur repro <input type="checkbox"/> pré-gavage <input type="checkbox"/> repro <input type="checkbox"/> gavage	
AUTRE PRODUCTION (préciser)		
		ANALYSES
		Sujets pour analyse morts <input type="checkbox"/> femelles vivants <input type="checkbox"/> mâles
		Recherches à réaliser <input type="checkbox"/> Autopsie <input type="checkbox"/> Parasitologie <input type="checkbox"/> Bactériologie <input type="checkbox"/> Antibiogramme <input type="checkbox"/> Sérologie (préciser) <input type="checkbox"/> Histologie <input type="checkbox"/> PCR (préciser)
		INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES
		Le fait pour le client de passer commande ou de transmettre des échantillons à LABOFARM vaut commande et implique l'acceptation des conditions générales de prestations et de vente.
		Signature du demandeur :