

Date de prélèvement	/ /
Demandeur / Préleveur	
Elevage nom et adresse complète	
Facturation	
Destinataire(s) des résultats	<input type="checkbox"/> Eleveur <input type="checkbox"/> Facturé <input type="checkbox"/> Autre (préciser).....
ALIMENT / MATIERES PREMIERES	AUTRES ANALYSES
Nature de l'échantillon : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Avoine <input type="checkbox"/> Blé <input type="checkbox"/> Orge <input type="checkbox"/> Maïs <input type="checkbox"/> Lupin <input type="checkbox"/> Tournesol <input type="checkbox"/> Triticale <input type="checkbox"/> Aliment complet <input type="checkbox"/> Soupe 	Nature du prélèvement : Identification de l'animal : Age : Traitement antibiotique : <input type="checkbox"/> NON Analyse(s) demandée(s) : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bactériologie <input type="checkbox"/> Recherche de salmonelles <input type="checkbox"/> Antibiogramme <input type="checkbox"/> Parasitologie <input type="checkbox"/> Autre (préciser)
Analyse : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mycotoxine (DON) <input type="checkbox"/> Autre (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 :