



\*CHAMPS OBLIGATOIRES  
MERCI D'ÉCRIRE EN MAJUSCULES

## Fiche de prélèvement - Maladie Bovins

### DÉTENTEUR DE L'ANIMAL OU DES ANIMAUX

RAISON SOCIALE ..... N° ELEVAGE .....

NOM PRÉNOM .....

ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

PAYS ..... TÉLÉPHONE .....

E-MAIL .....

FAIT À ..... DATE ..... / ..... / .....

**\*SIGNATURE**

En signant le présent document, j'accepte les CGV  
[www.genindexe.fr](http://www.genindexe.fr) pleinement et sans réserve et je  
commande les prestations signalées.

### PERSONNE OU ORGANISME RECEVANT LA FACTURE Si différent du détenteur

RAISON SOCIALE ..... N° ÉLEVAGE .....

NOM PRÉNOM .....

ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... VILLE ..... PAYS .....

E-MAIL ..... TÉLÉPHONE .....

### IDENTITÉ DU PRÉLEVEUR

JE, SOUSSIGNÉ NOM PRENOM .....

PROFESSION ..... N° D'AGRÈMENT .....

Certifie avoir vérifié l'identification des animaux prélevés et l'exactitude des informations portées sur ce document.

NOMBRE D'ANIMAUX PRÉLEVÉS ..... NOMBRE TOTAL DE FEUILLES .....

À ..... LE ..... / ..... / .....

**\*SIGNATURE**

### ANALYSE

**FREE MARTINISME 54€ TTC**  
Prélèvement sanguin uniquement (Tube EDTA)

**MERCI DE JOINDRE VOTRE RÈGLEMENT À CETTE DEMANDE D'ANALYSE**

En l'absence de règlement joint aux échantillons vos analyses ne  
pourront être réalisées ou seront placées en attente.

### ANIMAUX PRÉLEVÉS

	N° NATIONAL D'IDENTIFICATION	NOM DE L'ANIMAL	DATE DE NAISSANCE	SEXE	RACE	GEMELLITÉ (O/N)
1						
2						
3						
4						
5						
6						