Labocéa
AU SERVICE DU VIVANT

DEMANDE D'ANALYSES
CONTRÔLE AVIAIRE

étiquette dossier

Réservé à Labocea

Date de réception: Heure :

Réceptionné par :

Condition acheminement (T°C): ☐ ambiant ☐ réfrigéré ☐ congelé

Observations : .....

Tampon réception Labocea

Pour toute information sur les paramètres accrédités veuillez-vous référer à la portée d'accréditation disponible sur www.cofrac.fr :
Brest 1-7014 - Quimper 1-1828 - Ploufragan 1-7015 - Combourg 1-7017 - Fougères 1-7016.
Pour toutes les informations sur les méthodes d'analyses veuillez-vous référer au site www.labocea.fr ou nous contacter.

CLIENT

Nom, Prénom : .....

Raison sociale : .....

N° cheptel : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : Signature :

Fax,mail :

Autre(s) destinataire(s) des résultats :

(nom, adresse, ...)

VÉTÉRINAIRE

Nom, Prénom : .....

N° ordre : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : Signature :

Fax,mail :

FACTURATION

Client ☐ Vétérinaire ☐ Autre(s) ☐ .....

PRÉLÈVEMENT

Date et heure de prélèvement : .....

Conservation : ambiant *(rayer mention inutile)*

réfrigéré le .....

congelé le .....

Espèce/Race : .....

Identification animal/lot : .....

Bâtiment : .....

Nature	Quantité	Date du prélèvement	Examen(s) demandé(s)
Animal entier (mâle)			
Animal entier(femelle)			
Chaussettes			
Chiffonnettes			
Fientes			
Poussières			
Litières			
Œufs			
Sang/Sérum			
Eau			