



Demande d'analyse 2023 – PARASITOLOGIE

Prescripteur:	Propriétaire:
	Adresse:
	Tél: Mail:

Animal :	Identification :		
Espèce :	Race :	Age :	Sexe :

Prélèvement :	Date de prélèvement :
---------------	-----------------------

Edition facture: L'envoi de facture non acquittée par courrier sera facturé 5€ TTC.

<input type="checkbox"/>	EDITION FACTURE	<input type="checkbox"/>	AU PROPRIETAIRE	<input type="checkbox"/>	A LA CLINIQUE (mensuelle)
--------------------------	-----------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	---------------------------

Facturation (en €TTC, TVA 20%)

<input type="checkbox"/>	24,00€ Examen direct, flottation et dénombrement -1 à 4 échantillons, par échantillon
<input type="checkbox"/>	20,00€ Examen direct, flottation et dénombrement -5 à 10 échantillons, par échantillon
<input type="checkbox"/>	16,00€ Examen direct, flottation et dénombrement -> 10 échantillons, par échantillon
<input type="checkbox"/>	18,00€ Immunochromatographie - Giardia
<input type="checkbox"/>	18,00€ Immunochromatographie - Crypto
<input type="checkbox"/>	18,00€ Immunochromatographie - E. coli
<input type="checkbox"/>	18,00€ Immunochromatographie - Salmonella
<input type="checkbox"/>	18,00€ Immunochromatographie - rotavirus
<input type="checkbox"/>	80,00€ Immunochromatographie - Giardia +crypto, E.coli, Salmonella, rotavirus
<input type="checkbox"/>	18,00€ Coloration de Ziehl
<input type="checkbox"/>	20,00€ Acheminement du prélèvement par transporteur