



## Demande d'analyse 2023 - REPRODUCTION

Prescripteur:	Propriétaire:
	Adresse:
	Tél: <span style="float: right;">Mail:</span>

Animal :	Identification :		
Espèce :	Race :	Age :	Sexe :
Prélèvement :		Date de prélèvement :	
Traitements récents			

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

**Facturation (en €TTC, TVA 20%)**

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

### **BACTERIOLOGIE AEROBIE**

60,00€ Bactériologie 1

48,00€ Bactériologie 2

### **BACTERIOLOGIE AERO-ANAEROBIE**

98,00€ Bactériologie 1

78,00€ Bactériologie 2

### **RECHERCHE MYCOPLASMA UREAPLASMA**

70,00 €

20,00€ Acheminement du prélèvement par transporteur