



Sud Ouest Conseil Santé animale Agroalimentaire
analyse
11 bis rue ariane
31240 L'UNION
Tel 05 61 80 10 16 - Fax 05 62 15 26 91

COMMEMORATIF D'ANALYSE



Autopsie

Adresse de facturation	
Nom :	Tel :
Adr :	<input type="checkbox"/> Fax :
	<input type="checkbox"/> Courrier
CP. Ville :	<input type="checkbox"/> Email :
Propriétaire	
Nom :	Tel :
Adr :	<input type="checkbox"/> Fax :
	<input type="checkbox"/> Courrier
CP. Ville :	<input type="checkbox"/> Email ::
Autre destinataire	
Nom :	Tel :
Adr :	<input type="checkbox"/> Fax :
	<input type="checkbox"/> Courrier
CP. Ville :	<input type="checkbox"/> Email :
Echantillon / prélèvement	
Préleveur : _____	Date : ___/___/_____
Especes : _____	Troubles :
Age/MEP :	Mortalité /j :
Lot : _____ Nombre : _____	Traitements :
Couvoir : _____ Batiment : _____	
Analyse	
<input type="checkbox"/> Autopsie	<input type="checkbox"/> Sérothèque
<input type="checkbox"/> Parasitologie <input type="checkbox"/> Coproscopie par flottaison	<input type="checkbox"/> MG/MS
<input type="checkbox"/> HTS	<input type="checkbox"/> Gumboro <input type="checkbox"/> Bi
<input type="checkbox"/> Contrôle digestif	<input type="checkbox"/> Reo <input type="checkbox"/> LTI
<input type="checkbox"/> Bactériologie	<input type="checkbox"/> SIGT <input type="checkbox"/> Autre _____
<input type="checkbox"/> ATB	
<input type="checkbox"/> Souchothèque	<input type="checkbox"/> PCR : <input type="checkbox"/> Parvovirus
<input type="checkbox"/> Autovaccin	<input type="checkbox"/> Virus de la maladie de Derzsy
<input type="checkbox"/> Histologie :	
_____	<input type="checkbox"/> Téléphoner : _____
	<input type="checkbox"/> Photos
<input type="checkbox"/> Congélation : _____	<input type="checkbox"/> Autre : _____