



Biologie moléculaire

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



derzsv/parvo

COMMEMORATIF D'ANALYSE

Adresse de facturation

Nom : _____ Tel : _____
Adr : _____ Fax : _____ Courrier
CP. Ville : _____ Email : _____

Propriétaire de l'analyse

Nom : _____ Tel : _____
Adr : _____ Fax : _____ Courrier
CP. Ville : _____ Email : _____

Autre destinataire

Nom : _____ Tel : _____
Adr : _____ Fax : _____ Courrier
CP. Ville : _____ Email : _____

Echantillon / analyse

Espèce : _____

Age : _____ j s m a

Date de prélèvement : ____/____/____

Echantillon : Rate
 Ecouvillon cloaque

Diagnostic individuel
 En mélange (Pool de 3)

PCR Derzsy
 PCR Parvo
 PCR Derzsy + Parvo

Statut et historique vaccinal :

Vaccination Oui Non

Nom du vaccin : _____

Date de vaccination : ____/____/____