

AVEYRON LABO

195 rue des Artisans - B.P.3118 - P.A. Bel Air 12031 Rodez Cedex 9
Tel: 05.65.76.51.30 Fax 05.65.76.51.31

Reçu le

Prélèvement des animaux pour génotypage bovin

Détenteur de l'animal : N° exploitation : _____
Tél: _____ **Mail:** _____

Nom/Raison sociale : _____
Adresse : _____

Nature du prélèvement : Sang Poils Biopsie

Code Postal: _____ **Ville :** _____

Destinataire des résultats et de la facture

Détenteur **Demandeur** **Autre :** _____

Autres destinataires des résultats : **Détenteur** **Demandeur** **Autre :** _____

Identification du demandeur

A remplir si le demandeur n'est pas le détenteur

Nom/Raison sociale : _____

Tél: _____

Adresse : _____

Fax: _____

Code Postal: _____ **Ville :** _____

Mail: _____

Préleveur

Je soussigné, Nom : _____
 Prénom : _____ certifie avoir vérifié
 l'identification du ou des animaux prélevés et l'exactitude
 des informations portées sur ce document

Date de prélèvement : _____

Signature : _____

Analyses

- Mh culard 9 marqueurs**
(F94L,S105C,E291X,E226X,C313Y,NT821,NT419,Q204X,D182N)
- Mh culard 7 marqueurs**
(F94L,E226X,C313Y,NT821,NT419,Q204X,D182N)
- Mh culard 1 marqueur:**
- Freemartinisme (EDTA)**
- PrP tremblante (uniquement sang sur EDTA)**
- Autres**

Réservé au laboratoire

Ordre	Identification	Nom	Sexe		Race	Etiquette code barre
			M	F		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						