

REMPILIR IMPÉRATIVEMENT EN MAJUSCULES

Pour une meilleure relecture, vous pouvez remplir ce formulaire informatiquement avant impression. Il sera valide jusqu'au 31/12/2024

Reçu le : ___ / ___ / ___ Par : _____

Accepté par : _____ Nb de Tubes : _____

Sang Sérum

Envoi des résultats au laboratoire demandeur

Commentaire :

MÉTHODE UTILISÉE: FAVN (SELON LE MANUEL OMSA) - DÉLAI DE RENDU DES RÉSULTATS:
15 JOURS APRÈS RÉCEPTION DU DOSSIER COMPLET

CABINET VÉTÉRINAIRE

Cachet, signature et nom du prescripteur **obligatoires**

N° SIRET: _____

N° ORDRE: _____

Adresse:

: + _____

Adresse mail (obligatoire) :

Envoi des résultats : Courrier Email

PROPRIÉTAIRE

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ___

Lieu de naissance : _____

Adresse:

: + _____

Adresse mail (obligatoire) :

Envoi des résultats : Courrier Email

SIGNALEMENT DE L'ANIMAL (A COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT)

Chien

Chat

Furet

Autres carnivores

Nom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ___

N° d'identification (Puce et/ou Tatouage) :

(de préférence coller l'étiquette de la puce)

coller ici*

Date de la dernière vaccination antirabique: ___ / ___ / ___

Date de la prise de sang et de la lecture de la puce électronique : ___ / ___ / ___

Il s'agit : - d'une Primo vaccination - d'un rappel

Vaccin utilisé: _____

Date de départ : ___ / ___ / ___

Pays de destination : _____

Pays de départ: _____

MODALITÉS DE RÈGLEMENT

TARIF : 99,00€ TTC (PRIX VALABLE JUSQU'AU 31/12/2024)

Payeur de l'analyse: Propriétaire Vétérinaire Autre

★ LES RÈGLEMENTS EN ESPECE NE SONT PAS ACCEPTÉS ★

► Pour un traitement plus rapide de votre dossier, et pour ajouter un **bon de transport** à votre commande, privilégiez la procédure en ligne sur :

www.laboratoire.haute-garonne.fr

Chèque à l'ordre de : Laboratoire départemental 31 EVA (uniquement émis par une banque française)

Virement **IBAN:** FR76 1007 1310 0000 0020 0235 236 **BIC:** TRPUFRP1 **DOMICILIATION:**TPTTOULOUSE

(avec preuve de virement à envoyer à LD31@CD31.FR en précisant en motif le nom de propriétaire et de l'animal obligatoirement)

★ ATTENTION SI VOTRE PAIEMENT N'EST PAS ACQUITTÉ À LA RÉCEPTION DE VOTRE ÉCHANTILLON CELUI-CI NE POURRA PAS ÊTRE ANALYSÉ ★

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

J'accepte les conditions générales de vente J'autorise le LD31 EVA à me contacter par mail pour le suivi de mon dossier (Demandes ou analyses complémentaires, satisfaction...)