



Veillez remplir ce formulaire en caractère imprimé NE PAS COLLER DE PRÉLÈVEMENTS SUR CE DOCUMENT

Données administratives :		Nombre de page(s) annexée(s) :	
N° de convention :		Votre référence :	
Demandeur :			
<i>Coordonnées du demandeur (Vétérinaire, Inspecteur UPC, Association d'élevage,...)</i>			
NOM		PRENOM	
RUE		N°	
CP		LOCALITE	
TEL :		FAX :	
E-MAIL			
Signature du demandeur :			
Client :			
N° TROUPEAU			
NOM		PRENOM	
RUE		N°	
CP		LOCALITE	
TEL :		N° TVA	
E-MAIL			
Signature du client :			
Facturation au :			
<input type="checkbox"/> Demandeur	<input type="checkbox"/> autre :	NOM	PRENOM
<input type="checkbox"/> Client		RUE	N°
		CP	LOCALITE
			N° TVA
Signature pour accord (obligatoire pour valider la demande d'analyse) :			
Transmission des résultats (cocher ce qui convient)			
AU	<input type="checkbox"/> Demandeur	PAR	<input type="checkbox"/> Courrier <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail
	<input type="checkbox"/> Client		<input type="checkbox"/> Courrier <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail
Echantillon(s) <i>(Veillez remplir la liste des échantillons (tableau 3) et leurs analyses respectives page suivante)</i>			
<i>L'échantillonnage ne fait pas partie de la prestation du laboratoire et n'est pas de sa responsabilité</i>			
Prélèvement :		Date :	
Nom du préleveur :			
Espèce		■ Cheval	
N° de Type de prélèvements		<i>(Inscrire le n° correspondant au type d'échantillon dans la colonne « type de prélèvement » du tableau 3 ci-après)</i>	
1. Crins ou poils (30 follicules)		6. Sérum + caillot (5ml)	
2. Sang complet (5 ml)		7. Ecouvillons salivaires (2 écouvillons)	
3. Sang sur buvard (FTA® Micro Card) (tache de 1cm ²)		8. Echantillons déjà analysé par le laboratoire (Indiquer le N° labo)	
4. Tissu (organe, muscle, cervelle, foie, peau, ...) (3g)		9. Carte ADN : profil génétique venant d'un autre laboratoire	
5. Sperme (2 paillettes)		10. Autre (Préciser) :	
<i>Les quantités indiquées sont celles nécessaires pour réaliser l'analyse dans de bonnes conditions. Si le laboratoire reçoit une quantité moindre et n'obtient pas de résultats malgré plusieurs essais, l'analyse sera facturée.</i>			
Remarques :			
Réservé au laboratoire		N° DOSSIER LIMS :	
Réception: nom		Mode d'entrée: <input type="checkbox"/> Poste <input type="checkbox"/> Reception jour <input type="checkbox"/> Autre	
Déposant: nom		Température: <input type="checkbox"/> Ambiante <input type="checkbox"/> réfrigéré <input type="checkbox"/> congelé	
Date		Heure:	



Liste des échantillons & Analyses demandées & Expertise génétique

Contrôle de Pedigree : Existe-t-il un lien de filiation entre l'échantillon progéniture et les échantillons père et mère de la liste des échantillons. Nous devons réaliser l'identification génétique ou posséder la carte ADN de l'animal pour réaliser l'expertise génétique.

N° dossier LIMS :

Données sur les échantillons

Analyse
(cocher)

Réservé labo

Contrôle de Pedigree	Identification 1	Identification 2	Sexe	Race	Date de naissance	N° Type Prélèvement	Identification génétique ☺	N°éch LIMS	
1	Progéniture						<input type="checkbox"/>		
	Père						<input type="checkbox"/>		
	Mère						<input type="checkbox"/>		
2	Progéniture						<input type="checkbox"/>		
	Père						<input type="checkbox"/>		
	Mère						<input type="checkbox"/>		
3	Progéniture						<input type="checkbox"/>		
	Père						<input type="checkbox"/>		
	Mère						<input type="checkbox"/>		
4	Progéniture						<input type="checkbox"/>		
	Père						<input type="checkbox"/>		
	Mère						<input type="checkbox"/>		
5	Progéniture						<input type="checkbox"/>		
	Père						<input type="checkbox"/>		
	Mère						<input type="checkbox"/>		
6	Progéniture						<input type="checkbox"/>		
	Père						<input type="checkbox"/>		
	Mère						<input type="checkbox"/>		
7	Progéniture						<input type="checkbox"/>		
	Père						<input type="checkbox"/>		
	Mère						<input type="checkbox"/>		
8	Progéniture						<input type="checkbox"/>		
	Père						<input type="checkbox"/>		
	Mère						<input type="checkbox"/>		
9	Progéniture						<input type="checkbox"/>		
	Père						<input type="checkbox"/>		
	Mère						<input type="checkbox"/>		
10	Progéniture						<input type="checkbox"/>		
	Père						<input type="checkbox"/>		
	Mère						<input type="checkbox"/>		
11	Progéniture						<input type="checkbox"/>		
	Père						<input type="checkbox"/>		
	Mère						<input type="checkbox"/>		