

Préciser l'espèce

DEMANDEUR - Identité de la personne recevant les résultats et la facture

Code Client :

*Nom : *Prénom :

N° élevage : Organisme :

*Adresse : *Code postal :

*Commune : Pays :

Tél. : E-mail :

SIGNATURE OBLIGATOIRE

J'accepte les CGV
(CGV disponible sur le site <https://www.labogena.com/fr/>)

DÉTENTEUR - si différent du demandeur

Nom : Prénom :

N° élevage :

ANALYSES DEMANDÉES

Identification génétique Contrôle de filiation Traçabilité Tremblante standard Tremblante 4 codons Caséine Alpha (caprin)
Halothane Conservation d'échantillon (10 ans)

Test 1 :

Test 4 :

Test 7 :

Test 2 :

Test 5 :

Test 8 :

Test 3 :

Test 6 :

Test 9 :

ANIMAL

*Identifiant :

Nom :

*Race : OU
Code Libellé

Sexe : M F Date de naissance :

Animal jumeau : Oui Non *Prélèvement : Cartilage Sang Autre :

CODE BARRE

MÈRE

Identifiant :

Obligatoire si filiation demandée avec cet animal

Nom :

*Race : OU
Code Libellé

Date de naissance :

Mère jumelle : Oui Non Prélèvement : Cartilage Sang Autre :

CODE BARRE

PÈRE

Identifiant :

Obligatoire si filiation demandée avec cet animal

Nom :

*Race : OU
Code Libellé

Date de naissance :

Père jumeau : Oui Non Prélèvement : Cartilage Sang Autre :

CODE BARRE

IDENTITÉ DU PRÉLEVEUR

Je soussigné(e)
Nom Prénom Profession *N° d'agrément ou d'habilitation

Certifie avoir vérifié l'identification des animaux et l'exactitude des informations portées sur ce document.

A : Le : *Signature :

OBSERVATIONS

RÉSERVÉ

* Mention obligatoire

Ce bordereau correctement complété doit obligatoirement accompagner les prélèvements et a valeur de bon de commande.
Le détail de la méthode et l'information sur l'accréditation COFRAC sont disponibles sur demande auprès du service client Labogena