Arsia asbl	**DEMANDE D'ANALYSES**	☐ **Ciney** (083/23.05.15) ☐ **Loncin** (04/239.95.00) ☐ **Mons** (065/32.88.60)
Form/03	Date d'application: 23/11/2012	Version: 05 Page: .... / .....

Renseignements administratifs obligatoires

☞ **Nous ne pouvons pratiquer les analyses sans ces renseignements**

Bénéficiaire de l'analyse - client

Nom :

Adresse :

Localité :

Tél.:

E-mail:

N° Troupeau : | | | - | | | | | | | | | - | | | | |

Vétérinaire traitant

Nom ou cachet **ET** Signature

OMV: F ☑ **N** ☐ | | | | | |

Copie des résultats à ☐ client (par défaut si e-mail) ☐ VT (par défaut) ☐ Autre _____

Date prélèvement:

Nb prélèvements:

Nature prélèvements :

Espèce :

Motif d'examen :

Facturation : ☐ Vétérinaire ☐ Client (par défaut) ☐ Autre (avec accord écrit annexé)

Nom :

Adresse:

CP/Localité:

T.V.A. :

BOITE N°

Position	Identification	Age	Analyse(s) demandée(s)	réf. labo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

N'hésitez pas à écrire votre anamnèse au dos du présent document et A préciser l'âge et la race du ou des animaux prélevé(s).

Réservé au laboratoire

Réception:

Nom :

Date (et heure):

Mode d'entrée

☐ *Camionnette* ☐ *Réception* ☐ *Poste*

☐ *Autres:*…….....