

Emetteur :

Date :

**ECHANTILLON :**

Eleveur : .....

N° de cheptel : .....

Nature de(s) échantillon(s) : .....

Numéro de dossier Labo : .....

**MODIFICATION(S) DEMANDEE(S) :**

Éléments à modifier	ANCIEN	NOUVEAU
<b>Renseignements administratifs</b>		
<input type="checkbox"/> Numéro de cheptel .....		
<input type="checkbox"/> Nom et prénom de l'éleveur ou société .....		
<input type="checkbox"/> Adresse.....		
<input type="checkbox"/> Correspondant des résultats .....		
<input type="checkbox"/> Personne à facturer .....		
<input type="checkbox"/> Identification de tube.....		
Identification de tube .....		
Identification de tube .....		
Identification de tube .....		
Identification de tube .....		
<input type="checkbox"/> Autre :		
<b>Analyse</b>		
<input type="checkbox"/> Motif de l'analyse .....		
<input type="checkbox"/> Technique demandée (PCR, ELISA, culture,...) .....		
<input type="checkbox"/> Groupage des analyses (individuel, mélange...) .....		
<input type="checkbox"/> Rebouclage des positifs ou des négatifs .....		
<input type="checkbox"/> Maladie demandée .....		
<input type="checkbox"/> Autre :		

Signature :

**RÉSERVÉ LABOBORATOIRE**

Commentaires :

.....  
.....  
.....

Date :

Visa :