

TITRAGE DES ANTICORPS ANTIRABIQUES FAVN (OIE)

CACHET DE LA CLINIQUE

Dr :
Code client :

PATIENT / PROPRIÉTAIRE

Nom - Prénom propriétaire :
Nom patient :
Espèce : CHIEN CHAT Autre :
Race :
Sexe : F M Stérilisé : OUI NON
Date de naissance / Âge :
[Facultatif] N° de tatouage / Puce :

PRÉLÈVEMENTS

Date et heure :
Nombre d'échantillons :
Tubes : 0 1 2 3
Labo :
.....
.....

TRANSPORT :

- Dépôt laboratoire Inovie
- Ramassage par coursier
- Chronopost (+9 euros)

RÈGLEMENT :

- MONTANT TOTAL (analyses + envoi) :
- Facturation à la clinique
 - Paiement en ligne
 - Règlement joint

Aucun résultat ne sera rendu en l'absence de règlement (sauf si facturation à la clinique).

Anamnèse / Commémoratifs : Traitements récents ou en cours :
Hypothèses diagnostiques :

Prix : 110€ TTC

Délai 15 jours maximum

VACCINATION ANTIRABIQUE

Date de la dernière vaccination antirabique : Primo vaccination Rappel

Nom du vaccin : Numéro de lot :

Pays de destination :

Date de réalisation de la prise de sang et de lecture de la puce électronique :

Signature du vétérinaire prescripteur :

Le : / /

Prélèvement : 1mL SÉRUM (non hémolysé, non lipémique)
Prise de sang sur tube sec. Après 30min à 1h, centrifuger et transférer le sérum dans un nouveau tube sec.