

STATUT CHROMOSOMIQUE DU SANGLIER



PROPRIETAIRE :

Nom* : _____
Prénom : _____
Adresse* : _____

Portable : _____
Tél.* : _____
Fax * : _____
 e-mail : _____
 Chèque joint à l'ordre de l'Agent comptable ENVT

RESPONSABLE DU PRELEVEMENT :

Je soussigné* : _____
Prénom : _____
Profession* : _____
Adresse : _____

Certifie avoir vérifié l'identification de l'animal prélevé.

L'identification de l'échantillon et son rattachement à l'animal d'origine sont de la responsabilité du préleveur. Un problème lié à cette identification ne peut en aucun cas être imputé au laboratoire.

A : _____ **Le*** : ... / ... / ...
Tél. : _____
Fax : _____
Tampon et signature* :

Commémoratifs :

.....

Numéro élevage* : **Nbre de reproducteurs : Mâles** **Femelles**

Numéro boucle identification*	Sexe*	Age
	Male <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/>	

RESERVE AU LABORATOIRE :

Prélèvement : Date culture : _...../...../..... N° Tube : N° Labo :
 Remarques :

Résultats :

- 36 chromosomes
- 37 chromosomes
- 38 chromosomes
- Pas de résultat : *A Refaire*

Le Directeur de Laboratoire :

(*) Les champs suivis d'un astérisque sont obligatoires