

STATUT CHROMOSOMIQUE DU SANGLIER



PROPRIETAIRE :

Nom* : _____

Prénom* : _____

Adresse* : _____

Tél.* : _____

E-mail* : _____

LA FACTURE SERA ETABLIE AU NOM DU PROPRIETAIRE DE L'ANIMAL.

Commémoratifs :

.....

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.* : _____

E-mail : _____

Tampon et signature* :

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)