



Laboratoire Vétérinaire du Centre
 rue Joseph Durieux 133 – 5001 BELGRADE
 Tél. : 071.59.79.39 Fax : 071 55 93 65
 labo@grouplabomedic.be



Collecte échantillons : 0489/390 651

Renseignements administratifs

Patient :

Espèce : cheval autre :

Race :

Nom ou référence : Age :

Sexe : M F MC FS

Propriétaire :

Nom :

Prénom :

Rue :

N°

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Vétérinaire :

Docteur

Adresse :

Tél. : Fax :

Facturation au : Propriétaire Vétérinaire
 (N° TVA :))

Renseignements cliniques

Date du prélèvement :

Commentaires :

.....

Transmission des résultats

Résultats par :

- téléphone
- fax
- courrier
- E mail

Copie du protocole au :

- Propriétaire
- Confrère :

URGENT

Date :

Signature :

Conditions de prélèvement

| Tube N°, Type | Couleur de capuchon |
|-----------------------|---------------------|
| 1 SEC | ROUGE-BRUN |
| 2 EDTA | MAUVE |
| 3 FLUORURE/OXALATE | GRIS |
| 4 CITRATE 1/10 | BLEU |
| 5 HEPARINE | VERT |
| 6 ECHANTILLON D'URINE | |

Signature du propriétaire :

.....
