



Pour toute commande par E-shop, merci de préciser la référence de votre commande ici → N°

PROPRIÉTAIRE

***Informations OBLIGATOIRES**

*Nom/Prénom : _____ *N° Elevage : _____
*Adresse : _____ *N° de SIRET : _____
*Code postal : *Ville : _____ Pays : _____
*Téléphone : _____
*E-Mail : _____

Fait à : _____ Date : __/__/____

*Signature

En signant le présent document, j'accepte les conditions générales de vente (CGV) pleinement et sans réserve et je commande les prestations signalées.

DEMANDEUR

cocher si demandeur identique au propriétaire

*Nom/Prénom : _____ *Organisme : _____
*Adresse : _____
*Code postal : *Ville : _____ Pays : _____
*Téléphone : _____
*E-Mail : _____

Fait à : _____ Date : __/__/____

*Signature

En signant le présent document, j'accepte les conditions générales de vente (CGV) pleinement et sans réserve et je commande les prestations signalées.

PRÉLEVEUR/VÉTÉRINAIRE

cochez cette case pour être en copie des résultats

Je, soussigné, Nom/Prénom : _____ N° d'ordre ou agrément:
Adresse : _____ Téléphone : _____
Code postal : Ville : _____ Pays : _____
E-Mail : _____

Date de prélèvement : __/__/____ Lieu : _____

Signature & Cachet

Certifie avoir vérifié l'identification des animaux prélevés et l'exactitude des informations portées sur ce document.

Facturation au : Propriétaire Demandeur Vétérinaire

Pour plus de simplicité, vous pouvez prérégler vos analyses en ligne directement sur notre e-shop : www.e-shop@qualyse.fr

TEST(S) DEMANDÉ(S)

Selon tarifs 2024

FREE-MARTINISME **42 € TTC**

Prélèvement Sanguin (tube EDTA) obligatoire

Identification du(des) prélèvement(s) :

N° d'identification nationale :	N° d'échantillon :	Date de Naissance :	Sexe :	Race :
FR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		__/__/____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
FR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		__/__/____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
FR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		__/__/____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
FR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		__/__/____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
FR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		__/__/____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	