

Laisser en blanc

## DEMANDE D'ANALYSES - MAMMITES

<b>Propriétaire</b> Nom & _____ Prénom _____ Adresse _____ N° BDTA _____	<b>Vétérinaire</b> <i>(Timbre et signature)</i>
--	--

<b>Prélèvement</b> Date _____ Par <input type="checkbox"/> Vétérinaire <input type="checkbox"/> Détenteur	<i>Laisser en blanc</i> <b>Réception</b> Date/Heure/Visa	<b>Résultat</b> Date/Heure/Visa
---	--	------------------------------------

N°analyse	N° BDTA de l'animal	Quartier				Schalm	Mammite			Autres indications			Antibio	
		AD	AG	PD	PG		aiguë	chronique clinique	chronique subclinique	en lactation	au tarissement	contrôle <i>Staph. aureus</i>	contrôle de thérapie	contrôle d'achat
<i>Laisser en blanc</i>														

Remarques: \_\_\_\_\_

